

GARA A PROCEDURA APERTA TELEMATICA, SUDDIVISA IN 6 LOTTI, PER L'AFFIDAMENTO IN ACCORDO QUADRO DEI SERVIZI DI ASSISTENZA MEDICA PRESSO I PRESIDI OSPEDALIERI DELL'AZIENDA ULSS. N. 2 MARCA TREVIGIANA, PER IL PERIODO DI 12 MESI. ID SINTEL 212670588.

Verbale n. 2 della Commissione Giudicatrice

16/02/2026

Il giorno 16 del mese di febbraio dell'anno 2026, alle ore 15:30, si è riunita in seduta riservata e per via telematica mediante videoconferenza, la Commissione Giudicatrice, nominata con Deliberazione del Direttore Generale n. 274 del 11/02/2026 con i compiti definiti in particolare agli artt. 18, 19 e 21 del Disciplinare di gara della procedura indetta con Deliberazione del Direttore Generale n. 2891 del 30/12/2025.

La Commissione Giudicatrice risulta così composta:

Presidente: Dott. Marco Fusco, Direttore UOC Direzione Medica Ospedaliera 1 – Distretto di Treviso;

Componenti: Dott.ssa Simona Brescianini, Direttore UOC Accettazione e Pronto Soccorso di Conegliano e Vittorio Veneto – Distretto di Pieve di Soligo;

Dott. Domenico Antonio La Gamba, Direttore UOC Ostetricia e Ginecologia del P.O. di Montebelluna.

Il Segretario verbalizzante è la Sig.ra Sara Zanatta, Assistente Amministrativo dell'UOC Approvvigionamento e gestione delle forniture di beni dell'Azienda ULSS n. 2 Marca trevigiana.

Il Presidente, constatata la presenza di tutti i componenti, dichiara aperta la seduta.

La Commissione procede, nell'odierna seduta, all'attenta lettura dei Progetti tecnici presentati dai concorrenti ammessi per il **LOTTO 1 "SERVIZIO DI ASSISTENZA MEDICA IN MEDICINA INTERNA"**, al fine di esprimere la valutazione qualitativa degli stessi sulla base dei criteri stabiliti all'art. 18 del Disciplinare di gara.

Terminato l'esame dei contenuti dei Progetti tecnici sopra citati da parte dei Commissari, la Commissione esprime le valutazioni come da **Allegato 1** al presente verbale, quale parte integrante e contestuale dello stesso, denominato "LOTTO 1 - SERVIZIO DI ASSISTENZA MEDICA IN MEDICINA INTERNA", e procede all'attribuzione dei rispettivi coefficienti ai sensi di quanto previsto all'art. 18.1 del Disciplinare di gara.



Sulla base delle risultanze suddette, la Commissione rileva che tutti i concorrenti hanno conseguito un punteggio pari o superiore a 35 punti. Si rileva inoltre che non si rende necessario effettuare la riparametrazione per singolo criterio discrezionale in quanto è stato conseguito il punteggio massimo previsto per ciascun criterio.

I punteggi complessivi attribuiti a ciascun concorrente, per il Lotto 1, sono riportati nella sottostante tabella:

CONCORRENTE	PUNTEGGIO TECNICO COMPLESSIVO ASSEGNATO
C.M.P. GLOBAL MEDICAL DIVISION SOC. COOP. TRA PROF.	58,00
MOKA SRL	69,00
CASTEL MONTE SOC. COOP. SOC. ONLUS	56,00
DEA MEDICA CONSULTING SRL	59,00
R.T.I. PEDIACOOOP / GAPMED / MEDICAL LINE / MST	67,00
ALCANTARA SRL	41,00

Terminata la valutazione di cui sopra, la Commissione prosegue con l'attenta lettura dei Progetti tecnici presentati dai concorrenti ammessi per il **LOTTO 2 "SERVIZIO DI ASSISTENZA MEDICA IN RADIOLOGIA"**, al fine di esprimere la valutazione qualitativa degli stessi sulla base dei criteri stabiliti all'art. 18 del Disciplinare di gara.

Terminato l'esame dei contenuti dei Progetti tecnici sopra citati da parte dei Commissari, la Commissione esprime le valutazioni come da **Allegato 2** al presente verbale, quale parte integrante e contestuale dello stesso, denominato "**LOTTO 2 - SERVIZIO DI ASSISTENZA MEDICA IN RADIOLOGIA**" e procede all'attribuzione dei rispettivi coefficienti, ai sensi di quanto previsto all'art. 18.1 del Disciplinare di gara.

Sulla base delle risultanze suddette, la Commissione rileva che tutti i concorrenti hanno conseguito un punteggio pari o superiore a 35 punti. Si rileva inoltre che si rende necessario effettuare la riparametrazione del criterio discrezionale D.4 in quanto nessun concorrente ha conseguito il punteggio massimo previsto per il suddetto criterio discrezionale.

I punteggi complessivi attribuiti a ciascun concorrente, per il Lotto 2, a seguito della suddetta riparametrazione, sono riportati nella sottostante tabella:



CONCORRENTE	PUNTEGGIO TECNICO COMPLESSIVO ASSEGNATO RIPARAMETRATO
R.T.I. MEDISHARE TELEMEDICINE / E- HEALTH / RADIOLOGICAL SERVICE	57,50
INTERNATIONAL MEDICAL SYSTEM	64,38

Terminata la valutazione di cui sopra, la Commissione prosegue con l'attenta lettura dei Progetti tecnici presentati dai concorrenti ammessi per il **LOTTO 4 "SERVIZIO DI ASSISTENZA MEDICA IN EMERGENZA E URGENZA PRESSO IL PRONTO SOCCORSO"**, al fine di esprimere la valutazione qualitativa degli stessi sulla base dei criteri stabiliti all'art. 18 del Disciplinare di gara.

Terminato l'esame dei contenuti dei Progetti tecnici sopra citati da parte dei Commissari, la Commissione esprime le valutazioni come da **Allegato 3** al presente verbale, quale parte integrante e contestuale dello stesso, denominato **LOTTO 4 "SERVIZIO DI ASSISTENZA MEDICA IN EMERGENZA E URGENZA PRESSO IL PRONTO SOCCORSO"** e procede all'attribuzione dei rispettivi coefficienti, ai sensi di quanto previsto all'art. 18.1 del Disciplinare di gara.

Sulla base delle risultanze suddette, la Commissione rileva che tutti i concorrenti hanno conseguito un punteggio pari o superiore a 35 punti. Si rileva inoltre che non si rende necessario effettuare la riparametrazione per singolo criterio discrezionale in quanto è stato conseguito il punteggio massimo previsto per ciascun criterio.

I punteggi complessivi attribuiti a ciascun concorrente, per il Lotto 4, sono riportati nella sottostante tabella:

CONCORRENTE	PUNTEGGIO TECNICO COMPLESSIVO ASSEGNATO
MOKA SRL	54,50
EFDS SRL	68,00
C.M.P. GLOBAL MEDICAL DIVISION SOC. COOP. TRA PROF.	56,00
CASTEL MONTE SOC. COOP. SOC. ONLUS	67,00
AMALTEA SOC. COOP. SOCIALE	60,50

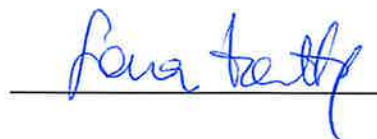
NOVEMEDICA SOC. COOP. SOCIALE ONLUS	51,50
DEA MEDICA CONSULTING SRL	57,00
R.T.I. PEDIACoop / GAPMED / MEDICAL LINE / MST	60,00

Il Presidente dichiara chiusa la seduta riservata alle ore 17.55, e aggiorna i lavori al 18/02/26 ore 16.30.

Si dà atto che i documenti di gara sono custoditi in formato elettronico nell'archivio informatico della piattaforma SINTEL, protetti da idonee credenziali e password di accesso riservato al sistema.

Si allegano le dichiarazioni di partecipazione alla riunione telematica odierna dei Componenti della Commissione Giudicatrice, contenenti l'approvazione del presente verbale, del quale detta dichiarazione forma parte integrante e contestuale.

Segretario verbalizzante: Sig.ra Sara Zanatta



CRITERIO	SUB-CRITERIO	Ripartizione punteggio massimo assegnabile	C.M.P GLOBAL MEDICAL DIVISION						MOKA SRL						CASTEL MONTE SOC. COOP.					
			Coefficiente Presidente Dott. Marco Fusco	Coefficiente Dott. Domenico Antonio La Gamba	Coefficiente Dott.ssa Simona Brescianini	Coefficiente medio	Punteggio assegnato	Giudizio	Coefficiente Presidente Dott. Marco Fusco	Coefficiente Dott. Domenico Antonio La Gamba	Coefficiente Dott.ssa Simona Brescianini	Coefficiente medio	Punteggio assegnato	Giudizio	Coefficiente Presidente Dott. Marco Fusco	Coefficiente Dott. Domenico Antonio La Gamba	Coefficiente Dott.ssa Simona Brescianini	Coefficiente medio	Punteggio assegnato	Giudizio
CRITERI DI VALUTAZIONE	Verranno presi in considerazione e valutati in particolare i seguenti aspetti:																			
1 - MODALITÀ DI GESTIONE E ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO	Verranno presi in considerazione e valutati in particolare i seguenti aspetti e verrà dato particolare rilievo a: •esaustività della descrizione del servizio offerto; •efficacia della modalità di reclutamento e valutazione del personale a garanzia di elevati standard qualitativi; •efficacia delle modalità di gestione della turnistica a garanzia delle attività da garantire; •efficacia del raccordo ed interfaccia con i servizi aziendali preposti al fine di garantire i fabbisogni aziendali; •efficacia e tempestività delle modalità delle verifiche a garanzia dei titoli, compatibilità e coperture assicurative dei professionisti impiegati prima dell'immissione in servizio; •articolazione ed efficacia delle modalità di automonitoraggio del servizio.	20	0,90	0,90	0,90	0,90	18,00	Organizzazione aziendale strutturata con buoni processi di selezione interna. Eccellente descrizione del software gestionale "avanzato" per la pianificazione. Elemento distintivo è la Certificazione Parità di Genere e le partnership accademiche che suggeriscono un reclutamento di qualità. Procedure di audit e monitoraggio KPI ben esplicitate.	1,00	1,00	1,00	1,00	20,00	Viene descritto l'utilizzo del software gestionale "Factorial" per la gestione dei turni e delle risorse umane che denota un approccio moderno ed informatizzato. Il processo di reclutamento offre garanzie di qualità.	0,80	0,80	0,80	0,80	16,00	Progetto ben descritto con un orientamento distintivo all'etica del servizio e all'umanizzazione delle cure. Descrizione molto dettagliata delle procedure di qualità (certificazioni QualityAustria). L'organizzazione è basata su protocolli consolidati. Buona l'interfaccia con la Direzione Sanitaria.
2 - FUNZIONE DI COORDINAMENTO DEL SERVIZIO	Verranno presi in considerazione e valutati in particolare i seguenti aspetti: •efficacia della modalità di coordinamento del servizio a garanzia dei livelli di servizio; •maturata esperienza professionale del coordinatore nel settore oggetto di appalto.	10	0,80	0,80	0,80	0,80	8,00	Governance chiara con organigramma definito. Il coordinamento appare proattivo nella gestione delle criticità.	1,00	1,00	1,00	1,00	10,00	Eccellente e strutturato modello di leadership supportato da una digitalizzazione dei flussi comunicativi molto efficace.	0,80	0,80	0,80	0,80	8,00	Figura del coordinatore ben definita, supportata da una struttura di back-office amministrativo tipica delle grandi cooperative.
3 - MODALITÀ DI GESTIONE A GARANZIA DELLA CONTINUITÀ DI SERVIZIO	Verranno presi in considerazione e valutati in particolare i seguenti aspetti: •efficacia della modalità di gestione a garanzia della continuità del servizio; •effettività delle modalità a garanzia dei requisiti richiesti per i professionisti impiegati anche in caso di turn over.	20	0,80	0,80	0,80	0,80	16,00	Tempi di sostituzione del personale conformi agli standard richiesti. Garanzie solide grazie all'ampio network e all'uso di tecnologie per il monitoraggio delle disponibilità in tempo reale.	1,00	1,00	1,00	1,00	20,00	La continuità del servizio è garantita da sistemi di reperibilità collaudati e pronti all'intervento.	0,80	0,80	0,80	0,80	16,00	Centrale operativa attiva e sistemi di allerta turni adeguati alle richieste del capitolato. La dimensione della cooperativa garantisce un ampio bacino di utenza per la sostituzione e il turnover (vantaggio dimensionale).
4 - RISORSE UMANE IMPIEGATE	Verranno presi in considerazione e valutati in particolare i seguenti aspetti: •qualifiche professionali, titoli di studio e percorsi formativi ulteriori rispetto alle qualifiche minime richieste dal capitolato attinenti all'oggetto del contratto. Verrà dato particolare rilievo alle esperienze maturate in attività connesse all'oggetto specifico del contratto; •particolari documentate competenze del personale stesso; •adeguatezza del numero di professionisti garantiti rispetto ai fabbisogni oggetto del contratto.	15	0,80	0,80	0,80	0,80	12,00	Il progetto appare molto polarizzato nella competenza cardiologica. Tuttavia il mix presenta caratteristiche tali per quantità e qualità che lo rende più idoneo, specialmente in contesto d'urgenza come durante il servizio di guardia notturna.	1,00	1,00	1,00	1,00	15,00	Team bilanciato con profili giovani con freschezza accademica, dinamici e specialistici e senior con esperienza gestionale. Presenti competenze specialistiche diagnostiche fondamentali per l'autonomia decisionale ad esempio ecografia bed side e standard tecnici certificati diffusi (ACLS, ALS).	0,80	0,80	0,80	0,80	12,00	L'esperienza di medicina d'urgenza di larga parte della selezione ed un numero abbastanza elevato di professionisti rende il progetto molto adatto specialmente per i servizi di guardia notturna. Tuttavia è presente qualche criticità in alcuni profili che presentano specializzazioni non primariamente attinenti alla Medicina Interna anche chirurgiche.
5 - FORMAZIONE	Verranno presi in considerazione e valutati in particolare i seguenti aspetti: •Periodicità della formazione; •Pertinenza della formazione in ordine alle aree di attività; •Funzionalità della formazione in ordine alla garanzia di competenza, in caso di turn over, imprevisti e/o emergenze nel rispetto degli standard di servizio richiesti.	5	0,80	0,80	0,80	0,80	4,00	Il piano punta sull'area emergenza, con discreto livello di approfondimento.	0,80	0,80	0,80	0,80	4,00	Proposta formativa di livello elevato: webinar on-demand e focus innovativo sulle competenze relazionali (Soft Skills).	0,80	0,80	0,80	0,80	4,00	Focus su sicurezza del paziente e qualità assistenziale. Piano formativo coerente con gli obblighi ECM.
PUNTEGGIO COMPLESSIVO							58,00						69,00						56,00	

DEA MEDICA CONSULTING						R.T.I. PEDIACCOOP / GAP MED / MEDICAL LINE C. / MST						ALCANTARA SRL					
Coefficiente Presidente Dott. Marco Fusco	Coefficiente Dott. Domenico Antonio La Gamba	Coefficiente Dott.ssa Simona Brescianini	Coefficiente medio	Punteggio assegnato	Giudizio	Coefficiente Presidente Dott. Marco Fusco	Coefficiente Dott. Domenico Antonio La Gamba	Coefficiente Dott.ssa Simona Brescianini	Coefficiente medio	Punteggio assegnato	Giudizio	Coefficiente Presidente Dott. Marco Fusco	Coefficiente Dott. Domenico Antonio La Gamba	Coefficiente Dott.ssa Simona Brescianini	Coefficiente medio	Punteggio assegnato	Giudizio
0,80	0,80	0,80	0,80	16,00	Progetto moderno che integra tecnologie avanzate (GPS/Bluetooth) per il monitoraggio dei turni e protocolli di sicurezza clinica (RCA). Focus specifico sull'integrazione con i protocolli e software dell'ULSS 2 (citati esplicitamente).	1,00	1,00	1,00	1,00	20,00	La forza del raggruppamento garantisce una struttura amministrativa e di reclutamento imponente, con processi centralizzati e certificati. Viene citato l'accreditamento all'utilizzo del software ULSS, dimostrando prontezza operativa.	0,80	0,80	0,80	0,80	16,00	Solida impostazione amministrativa supportata da certificazioni ISO 9001 e ISO 14001. Impostazione classica e meno enfasi su strumenti digitali. Buona la descrizione del Direttore.
1,00	1,00	1,00	1,00	10,00	Struttura gerarchica chiara con coordinatori esperti in area critica ospedaliera. Valutazione finale del responsabile inclusa nel processo.	1,00	1,00	1,00	1,00	10,00	Gestione strutturata tramite referenti di commessa dedicati al monitoraggio dei flussi informativi con l'ULSS.	0,50	0,50	0,50	0,50	5,00	Affidato a figure di provata esperienza clinica. Ruolo ben definito del coordinatore
0,80	0,80	0,80	0,80	16,00	Il piano di "back-up dinamico" garantisce la copertura delle emergenze in tempi estremamente ridotti.	1,00	1,00	1,00	1,00	20,00	Massima resilienza operativa. Il database condiviso dei partner RTI annulla virtualmente il rischio di turni scoperti grazie alla ridondanza delle risorse.	0,50	0,50	0,50	0,50	10,00	Gestione del turnover standard, efficace per la copertura ordinaria dei servizi.
0,80	0,80	0,80	0,80	12,00	Presenta un organico discretamente qualificato. I CV mostrano prevalentemente specializzazioni in Medicina Interna dando omogeneità al servizio di cui trattasi. Presenti competenze tecniche diffuse di buon livello.	0,80	0,80	0,80	0,80	12,00	Seniority elevata e ottime competenze cliniche maturate nell'area dell'emergenza e presenti capacità tecniche (NIV, accessi vascolari) ed ecografiche.	0,50	0,50	0,50	0,50	7,50	Il progetto presenta una numerosità di CV piuttosto scarsa. I professionisti presentano CV validi ma eterogenei con ampio age-gap; la presenza di specialisti diversi dalla branca internistica (ad esempio ORL) abbassa la pertinenza specifica, anche se diversi candidati hanno esperienze consolidate in Pronto Soccorso o 118, competenza fondamentale per gestire le urgenze notturne in reparto.
1,00	1,00	1,00	1,00	5,00	Piano solido con particolare attenzione su ventilazione non invasiva (NIV) e diagnostica d'urgenza. La citazione di "corsi avanzati di simulazione clinica su manichini ad alta fedeltà" merita il massimo punteggio per l'impatto sulla sicurezza clinica.	1,00	1,00	1,00	1,00	5,00	Monitoraggio rigoroso dei crediti ECM e aggiornamento continuo basato su linee guida nazionali. Citano formazione anche in ambiti specifici.	0,50	0,50	0,50	0,50	2,50	Piano completo e pertinente, erogato con modalità tradizionali. Formazione ECM garantita.
				59,00						67,00						41,00	

CRITERIO	SUB-CRITERIO	Ripartizione punteggio massimo assegnabile	R.T.I. MEDISHARE TELEMEDICINE / E-HEALTH / RADIOLOGICAL SERVICE						INTERNATIONAL MEDICAL SYSTEM					
			Coefficiente Presidente Dott. Marco Fusco	Coefficiente Dott. Domenico Antonio La Gamba	Coefficiente Dott.ssa Simona Brescianini	Coefficiente medio	Punteggio assegnato	Giudizio	Coefficiente Presidente Dott. Marco Fusco	Coefficiente Dott. Domenico Antonio La Gamba	Coefficiente Dott.ssa Simona Brescianini	Coefficiente medio	Punteggio assegnato	Giudizio
CRITERI DI VALUTAZIONE	Verranno presi in considerazione e valutati in particolare i seguenti aspetti:													
1 - MODALITÀ DI GESTIONE E ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO	Verranno presi in considerazione e valutati in particolare i seguenti aspetti e verrà dato particolare rilievo a: •esaustività della descrizione del servizio offerto; •efficacia della modalità di reclutamento e valutazione del personale a garanzia di elevati standard qualitativi; •efficacia delle modalità di gestione della turnistica a garanzia delle attività da garantire; •efficacia del raccordo ed interfaccia con i servizi aziendali preposti al fine di garantire i fabbisogni aziendali; •efficacia e tempestività delle modalità delle verifiche a garanzia dei titoli, compatibilità e coperture assicurative dei professionisti impiegati prima dell'immissione in servizio; •articolazione ed efficacia delle modalità di automonitoraggio del servizio.	20	0,80	0,80	0,80	0,80	16,00	L'RTI propone un'organizzazione articolata e tecnologicamente avanzata: struttura complessa multi-societaria; presenza di più livelli gestionali e piattaforme; modello maggiormente centrato sulla teleradiologia e sulla gestione remota. L'organizzazione, pur ricca di strumenti digitali, risulta meno immediata e più dispersiva dal punto di vista operativo locale.	1,00	1,00	1,00	1,00	20,00	Il progetto presenta un modello organizzativo chiaro, lineare e direttamente operativo, caratterizzato da continuità clinica ospedaliera e risposta immediata alle urgenze diagnostiche. L'organizzazione appare snella, con responsabilità chiaramente definite e senza frammentazioni operative. Viene garantita maggiore chiarezza gestionale e integrazione ospedaliera diretta.
2 - FUNZIONE DI COORDINAMENTO DEL SERVIZIO	Verranno presi in considerazione e valutati in particolare i seguenti aspetti: •efficacia della modalità di coordinamento del servizio a garanzia dei livelli di servizio; •maturata esperienza professionale del coordinatore nel settore oggetto di appalto.	10	0,80	0,80	0,80	0,80	8,00	Il RTI introduce: coordinatore servizio, coordinatore telerelazione, segreteria organizzativa. La pluralità delle figure migliora la specializzazione ma comporta: maggiore complessità decisionale e rischio di frammentazione del governo operativo.	1,00	1,00	1,00	1,00	10,00	Il progetto prevede: coordinatore unico dedicato sin dall'avvio; responsabilità diretta su turni, sostituzioni, qualità e requisiti professionali; reperibilità continua; interlocuzione diretta con DEC e Direzione sanitaria; invio pianificazione entro il 15 del mese precedente. Il coordinamento è centralizzato e responsabilizzato, riducendo passaggi decisionali e tempi di risposta. Presenta una governance diretta ed efficace per contesto ospedaliero.
3 - MODALITÀ DI GESTIONE A GARANZIA DELLA CONTINUITÀ DI SERVIZIO	Verranno presi in considerazione e valutati in particolare i seguenti aspetti: •efficacia della modalità di gestione a garanzia della continuità del servizio; •effettività delle modalità a garanzia dei requisiti richiesti per i professionisti impiegati anche in caso di turn over.	20	0,80	0,80	0,80	0,80	16,00	L'RTI garantisce continuità tramite: ampia rete nazionale di radiologi; elevata capacità produttiva; supporto tecnologico cloud. Tuttavia la continuità è maggiormente affidata alla disponibilità di rete professionale piuttosto che a un sistema operativo locale strutturato.	1,00	1,00	1,00	1,00	20,00	dettaglia in modo molto concreto: sistema di backup con professionisti già selezionati; bacino sostitutivo immediatamente attivabile; monitoraggio continuo presenze; gestione turnover strutturata; refertazione urgente entro 45 minuti; pianificazione preventiva condivisa. Il modello è chiaramente orientato alla prevenzione delle scoperture di servizio.Maggiore controllo operativo diretto.
4 - RISORSE UMANE IMPIEGATE	Verranno presi in considerazione e valutati in particolare i seguenti aspetti: •qualifiche professionali, titoli di studio e percorsi formativi ulteriori rispetto alle qualifiche minime richieste dal capitolato attinenti all'oggetto del contratto. Verrà dato particolare rilievo alle esperienze maturate in attività connesse all'oggetto specifico del contratto; •particolari documentate competenze del personale stesso; •adeguatezza del numero di professionisti garantiti rispetto ai fabbisogni oggetto del contratto.	15	0,8	0,8	0,8	0,80	12,00	Il progetto evidenzia: ampia casistica ed esperienza nazionale; numerosi radiologi e sub-specialità; personale spesso contrattualizzato stabilmente. Tuttavia la dimensione ampia del network privilegia la quantità rispetto alla personalizzazione del modello locale.	0,50	0,50	0,50	0,50	7,50	Adotta un sistema selettivo particolarmente rigoroso: verifica titoli e referenze; colloqui tecnici clinici; simulazioni pratiche; valutazione autonomia decisionale; monitoraggio performance periodico; mentoring e coaching. Il reclutamento è descritto come parte del governo clinico del servizio, non mera fornitura di personale. Si evidenzia che i CV non sono stati allegati al progetto. Tuttavia sono stati elencati i nominativi del personale medico permettendo la verifica dei titoli acquisiti nonché l'esperienza maturata.
	PUNTEGGIO RIPARAMETRATO						15,00						9,38	
5 - FORMAZIONE	Verranno presi in considerazione e valutati in particolare i seguenti aspetti: •Periodicità della formazione; •Pertinenza della formazione in ordine alle aree di attività; •Funzionalità della formazione in ordine alla garanzia di competenza, in caso di turn over, imprevisti e/o emergenze nel rispetto degli standard di servizio richiesti.	5	0,5	0,5	0,5	0,5	2,50	La formazione proposta dall'RTI prevede: affiancamento iniziale; formazione correlata alle piattaforme tecnologiche; audit e confronto referti. Approccio valido ma meno strutturato come percorso formativo continuo formalizzato.	1,00	1,00	1,00	1,00	5,00	Il progetto presenta un piano formativo strutturato: formazione su procedure aziendali e sistemi informativi; ECM continui; aggiornamento su emergenze e workflow radiologico; valutazione efficacia formativa; mentoring iniziale. La formazione è chiaramente collegata alla qualità e alla sicurezza del servizio.
PUNTEGGIO COMPLESSIVO								54,50						62,50
PUNTEGGIO COMPLESSIVO RIPARAMETRATO								57,50						64,38

CRITERIO	SUB-CRITERIO	Ripartizione punteggio massimo assegnabile	MOKA SRL						EFDS SRL						C.M.P. GLOBAL MEDICAL DIVISION					
			Coefficiente Presidente Dott. Marco Fusco	Coefficiente Dott. Domenico Antonio La Gamba	Coefficiente Dott.ssa Simona Brescianini	Coefficiente medio	Punteggio assegnato	Giudizio	Coefficiente Presidente Dott. Marco Fusco	Coefficiente Dott. Domenico Antonio La Gamba	Coefficiente Dott.ssa Simona Brescianini	Coefficiente medio	Punteggio assegnato	Giudizio	Coefficiente Presidente Dott. Marco Fusco	Coefficiente Dott. Domenico Antonio La Gamba	Coefficiente Dott.ssa Simona Brescianini	Coefficiente medio	Punteggio assegnato	Giudizio
CRITERI DI VALUTAZIONE	Verranno presi in considerazione e valutati in particolare i seguenti aspetti:																			
1 - MODALITÀ DI GESTIONE E ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO	Verranno presi in considerazione e valutati in particolare i seguenti aspetti e verrà dato particolare rilievo a: •esaustività della descrizione del servizio offerto; •efficacia della modalità di reclutamento e valutazione del personale a garanzia di elevati standard qualitativi; •efficacia delle modalità di gestione della turnistica a garanzia delle attività da garantire; •efficacia del raccordo ed interfaccia con i servizi aziendali preposti al fine di garantire i fabbisogni aziendali; •efficacia e tempestività delle modalità delle verifiche a garanzia dei titoli, compatibilità e coperture assicurative dei professionisti impiegati prima dell'immissione in servizio; •articolazione ed efficacia delle modalità di automonitoraggio del servizio.	20	0,80	0,80	0,80	0,80	16,00	Modello clinico-organizzativo chiaramente strutturato (P.S.->triage-> decisione finale); processo di reclutamento dei professionisti dettagliato. Procedure di audit e monitoraggio con indicatori specifici per P.S. Pianificazione dei turni con criteri di sicurezza e continuità; mancano KPI quantitativi. Non esplicitato sistema di qualità certificato (ISO, audit).	1,00	1,00	1,00	1,00	20,00	Modello organizzativo completo, software dedicato per tumi, sistema documentale rigoroso, KPI chiari e misurabili.	0,80	0,80	0,80	0,80	16,00	Modello organizzativo multilivello molto strutturato (governance, coordinamento operativo ed esecutivo); buon sistema di KPI formalizzato e monitorato; sistema informatico avanzato per turnistica e reporting; processo di reclutamento del personale molto dettagliato; dimensionamento matematico del fabbisogno del personale con buona offerta numerica di professionisti per la copertura del servizio (8+2+8+8); automonitoraggio multilivello.
2 - FUNZIONE DI COORDINAMENTO DEL SERVIZIO	Verranno presi in considerazione e valutati in particolare i seguenti aspetti: •efficacia della modalità di coordinamento del servizio a garanzia dei livelli di servizio; •maturata esperienza professionale del coordinatore nel settore oggetto di appalto.	10	0,80	0,80	0,80	0,80	8,00	Coordinamento su 2 livelli (locale e nazionale); ruolo operativo e non solo amministrativo del coordinatore; ben descritte le responsabilità, CV pertinenti e solidi.	0,80	0,80	0,80	0,80	8,00	Buona esperienza, buone garanzie di affidabilità e presenza. Non viene previsto vice-coordinatore formalizzato.	0,80	0,80	0,80	0,80	8,00	Affidato a figura di provata esperienza con CV coerente con emergenza-urgenza; reperibilità continua; ruolo ben definito del coordinatore; interfaccia unico con l'azienda.
3 - MODALITÀ DI GESTIONE A GARANZIA DELLA CONTINUITÀ DI SERVIZIO	Verranno presi in considerazione e valutati in particolare i seguenti aspetti: •efficacia della modalità di gestione a garanzia della continuità del servizio; •effettività delle modalità a garanzia dei requisiti richiesti per i professionisti impiegati anche in caso di turn over.	20	0,80	0,80	0,80	0,80	16,00	Utilizzo di supporto software gestionale Factorial. Pianificazione anticipata e backup strutturato, banca medici sostitutivi, stabilità del team di presidio, procedure di turnover formalizzate. Non vengono specificati i tempi di sostituzione in caso di assenza improvvisa.	1,00	1,00	1,00	1,00	20,00	Pool di medici sovradimensionati rispetto al fabbisogno, ottimo tempo massimo per sostituzione (1 ora), garantito medico fino all'arrivo della copertura.	0,80	0,80	0,80	0,80	16,00	Dimensionamento sovradimensionato, doppia reperibilità, presenza di bacino di professionisti pre-qualificati, monitoraggio in tempo reale di tumi e presenze, reperibilità immediata; non vengono quantificati i tempi massimi garantiti per la sostituzione.
4 - RISORSE UMANE IMPIEGATE	Verranno presi in considerazione e valutati in particolare i seguenti aspetti: •qualifiche professionali, titoli di studio e percorsi formativi ulteriori rispetto alle qualifiche minime richieste dal capitolato attinenti all'oggetto del contratto. Verrà dato particolare rilievo alle esperienze maturate in attività connesse all'oggetto specifico del contratto; •particolari documentate competenze del personale stesso; •adeguatezza del numero di professionisti garantiti rispetto ai fabbisogni oggetto del contratto.	15	0,80	0,80	0,80	0,80	12,00	Team numeroso (16 medici) con competenze in emergenza diffuse fra i membri. Presenti molti medici in formazione o neolaureati.	1,00	1,00	1,00	1,00	15,00	Medici con esperienza elevata, requisiti consoni al servizio, processo di selezione rigoroso.	0,80	0,80	0,80	0,80	12,00	Il sistema di reclutamento è strutturato (università, mentoring, CMP day, referral); ampio bacino di professionisti con competenze cliniche dettagliate;
5 - FORMAZIONE	Verranno presi in considerazione e valutati in particolare i seguenti aspetti: •Periodicità della formazione; •Pertinenza della formazione in ordine alle aree di attività; •Funzionalità della formazione in ordine alla garanzia di competenza, in caso di turn over, imprevisti e/o emergenze nel rispetto degli standard di servizio richiesti.	5	0,50	0,50	0,50	0,50	2,50	Il piano di formazione punta sull'area emergenza, con adeguato livello di approfondimento (piattaforma digitale, webinar tematici, simulazioni, affiancamento operativo) ma senza mai dichiarare corsi di emergenza-urgenza secondo LG internazionali (AHA, ATLS).	1,00	1,00	1,00	1,00	5,00	Piano trimestrale con formazione interna e certificazioni esterne, definito il numero annuo di formazione /medico.	0,80	0,80	0,80	0,80	4,00	Il piano formativo nel complesso risulta adeguato.
PUNTEGGIO COMPLESSIVO																				
								54,50						68,00						56,00

CASTEL MONTE ONLUS						AMALTEA SOC. COOP.						NOVAMEDICA SOC. COOP.						DEA MEDICA CONSULTING SRL					
Coefficiente Presidente Dott. Marco Fusco	Coefficiente Dott. Domenico Antonio La Gamba	Coefficiente Dott.ssa Simona Brescianini	Coefficiente medio	Punteggio assegnato	Giudizio	Coefficiente Presidente Dott. Marco Fusco	Coefficiente Dott. Domenico Antonio La Gamba	Coefficiente Dott.ssa Simona Brescianini	Coefficiente medio	Punteggio assegnato	Giudizio	Coefficiente Presidente Dott. Marco Fusco	Coefficiente Dott. Domenico Antonio La Gamba	Coefficiente Dott.ssa Simona Brescianini	Coefficiente medio	Punteggio assegnato	Giudizio	Coefficiente Presidente Dott. Marco Fusco	Coefficiente Dott. Domenico Antonio La Gamba	Coefficiente Dott.ssa Simona Brescianini	Coefficiente medio	Punteggio assegnato	Giudizio
1,00	1,00	1,00	1,00	20,00	Il progetto presenta una struttura organizzativa completa e coerente con il contesto di P.S.; vengono chiaramente definiti modello operativo, gestione informatizzata della turnistica, integrazione con ULSS, sistema di qualità PDCA, monitoraggio indicatori clinici, gestione sostituzioni e strumenti digitali di supporto (Mambu).	1,00	1,00	1,00	1,00	20,00	Organizzazione aziendale molto ben strutturata, buona l'integrazione con i referenti delle strutture sanitarie. Buona gestione di turni e sostituzioni. Procedure di reclutamento, verifica, audit, monitoraggio KPI ben esplicitate.	0,80	0,80	0,80	0,80	16,00	Sistema tecnologico di proprietà per la gestione dei turni (App Turni) con alert automatici. Non emergono modelli clinico-organizzativi innovativi.	0,80	0,80	0,80	0,80	16,00	Modello organizzativo buono e multilivello, centrale operativa h24, buon sistema di flusso informativo, gestione digitale dei documenti; Risultano mancanti alcuni indicatori numerici di performance.
0,80	0,80	0,80	0,80	8,00	Figura del coordinatore ben definita, dedicata, presente vice-responsabile sostitutivo; non esplicitata una governance clinica multilivello.	1,00	1,00	1,00	1,00	10,00	Governance chiara con ottima definizione delle azioni di coordinamento su programmazione turni, reperibilità, interfaccia DEC, controllo qualità e supervisione formazione.	0,50	0,50	0,50	0,50	5,00	Coordinatore con esperienza di P.S. e 118, presente anche operativamente con un ruolo ben definito. Non vi è una governance clinica strutturata multilivello (tipo direzione sanitaria).	0,80	0,80	0,80	0,80	8,00	Presenza di responsabile + vice.
1,00	1,00	1,00	1,00	20,00	Prevista sostituzione entro 4 ore, centrale operativa per supporto logistico, stabilizzazione del personale, sistema PDCA per il miglioramento continuo, Continuità operativa fortemente presidiata con sostituzioni rapide e pianificazione anticipata.	0,80	0,80	0,80	0,80	16,00	Garanzie solide grazie alla presenza di pool di medici sostituiti pre-qualificati, al dimensionamento sovrabbondante, al monitoraggio real-time, alle strategie di retention	0,80	0,80	0,80	0,80	16,00	Team stabile + jolly (12+6) congruo per le ore richieste. Si ritiene troppo elevata la tempistica in caso di sostituzione, stimata in 12 ore.	0,80	0,80	0,80	0,80	16,00	Buona la rilevazione della presenza real-time, nonché gli alert automatici per i ritardi; pool di medici verificati + jolly; sostituzione urgente in 30 minuti.
1,00	1,00	1,00	1,00	15,00	Organico complessivo ampio, forte esperienza in servizi analoghi ULSS, procedure di selezione strutturate, limitata quantificazione della dotazione.	0,80	0,80	0,80	0,80	12,00	Il servizio appare fornito di un pool di 27 professionisti con esperienza in emergenza-urgenza e con le dovute certificazioni. Le procedure di selezione sono rigorose e viene dichiarata la verifica delle competenze.	0,80	0,80	0,80	0,80	12,00	Elevata esperienza di P.S. Congruo il numero di certificazioni avanzate per corsi di emergenza-urgenza.	0,80	0,80	0,80	0,80	12,00	Viene garantita una comprovata esperienza di almeno 3 anni nella gestione clinica di DEA di I e II livello; 15+3 jolly.
0,80	0,80	0,80	0,80	4,00	Formazione continua strutturata, garantiti ECM, training pre-avvio del servizio.	0,50	0,50	0,50	0,50	2,50	La proposta è adeguata ma sintetica, ove manca la descrizione di un piano formativo annuale strutturato e le ore di formazione per medico.	0,50	0,50	0,50	0,50	2,50	Formazione descrittiva, nessun centro di formazione o di simulazione. Non menzionati corsi secondo LG internazionali per emergenza-urgenza.	1,00	1,00	1,00	1,00	5,00	Formazione mirata per medici di PS, ampliata ad argomenti di tipo relazionale.
				67,00						60,50						51,50						57,00	

R.T.I. PEDIACoop / GAPMED / MEDICAL LINE / MST					
Coefficiente Presidente Dott. Marco Fusco	Coefficiente Dott. Domenico Antonio La Gamba	Coefficiente Dott.ssa Simona Brescianini	Coefficiente medio	Punteggio assegnato	Giudizio
0,80	0,80	0,80	0,80	16,00	Gestione dei tumi e delle risorse umane attraverso un software digitale avanzato, che denota un approccio moderno ed informatizzato. Il processo di reclutamento è standard (colloquio clinico-organizzativo). Forte descrittività ma alcune parti molto generiche sul raccordo clinico-operativo sul campo.
0,80	0,80	0,80	0,80	8,00	Il Coordinatore ha esperienza dirigenziale. Viene garantito un sistema di comunicazione formalizzato con DEC e Azienda appaltante; Apprezzata la presenza di una segreteria dedicata e di una segreteria tecnica-documentale.
1,00	1,00	1,00	1,00	20,00	Garantita da un doppio livello di back-up (gruppo jolly + database); Apprezzata la reperibilità territoriale dei medici con tempi di intervento definiti (20 minuti dalla chiamata). La turnazione viene pianificata con largo anticipo e la copertura garantita al 100%.
0,80	0,80	0,80	0,80	12,00	Presenza di ampio database con processo di selezione strutturato, verifica dei titoli tramite FNOMCeO, garanzia di team stabile (11 residenziali + 4 jolly).
0,80	0,80	0,80	0,80	4,00	Proposta formativa di livello adeguato, con formazione anche su protocolli ULSS; non viene indicato un piano formativo formalizzato e la relativa periodicità.
				60,00	



PROCEDURA APERTA TELEMATICA, SUDDIVISA IN 6 LOTTI, PER L’AFFIDAMENTO IN ACCORDO QUADRO DI SERVIZI DI ASSISTENZA MEDICA PRESSO I PRESIDI OSPEDALIERI DELL’AZIENDA ULSS N. 2 MARCA TREVIGIANA, PER IL PERIODO DI 12 MESI, AI SENSI DELL’ART. 10, CO 1 E 2, DEL D.L. N. 34/2023. ID SINTEL 212670588.

DICHIARAZIONE

La sottoscritta Dott.ssa Simona Brescianini, con la presente dichiara di aver partecipato, per via telematica mediante videoconferenza, alla seduta riservata della Commissione Giudicatrice relativa alla procedura in oggetto, tenutasi in data 16/02/2026 dalle ore 15,30 alle ore 17,55.

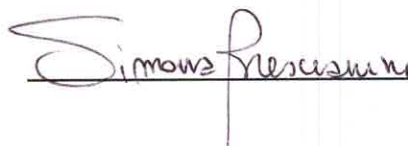
Dichiara, altresì, di approvare e sottoscrivere il relativo verbale redatto dal Segretario Verbalizzante.

La presente dichiarazione viene allegata al Verbale n. 2 della Commissione Giudicatrice dell’16/02/2026, quale parte integrante e contestuale dello stesso.

La sottoscritta allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Data, 16/02/2026

Firma del dichiarante



PROCEDURA APERTA TELEMATICA, SUDDIVISA IN 6 LOTTI, PER L’AFFIDAMENTO IN ACCORDO QUADRO DI SERVIZI DI ASSISTENZA MEDICA PRESSO I PRESIDI OSPEDALIERI DELL’AZIENDA ULSS N. 2 MARCA TREVIGIANA, PER IL PERIODO DI 12 MESI, AI SENSI DELL’ART. 10, CO 1 E 2, DEL D.L. N. 34/2023. ID SINTEL 212670588.

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto Dott. Marco Fusco, con la presente dichiara di aver partecipato, per via telematica mediante videoconferenza, alla seduta riservata della Commissione Giudicatrice relativa alla procedura in oggetto, tenutasi in data 16/02/2026 dalle ore 15,30 alle ore 17,55.

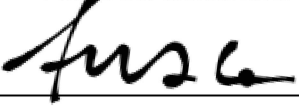
Dichiara, altresì, di approvare e sottoscrivere il relativo verbale redatto dal Segretario Verbalizzante.

La presente dichiarazione viene allegata al Verbale n. 2 della Commissione Giudicatrice dell’16/02/2026, quale parte integrante e contestuale dello stesso.

Il sottoscritto allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Data, 16/02/2026

Firma del dichiarante



PROCEDURA APERTA TELEMATICA, SUDDIVISA IN 6 LOTTI, PER L'AFFIDAMENTO IN ACCORDO QUADRO DI SERVIZI DI ASSISTENZA MEDICA PRESSO I PRESIDI OSPEDALIERI DELL'AZIENDA ULSS N. 2 MARCA TREVIGIANA, PER IL PERIODO DI 12 MESI, AI SENSI DELL'ART. 10, CO 1 E 2, DEL D.L. N. 34/2023. ID SINTEL 212670588.

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto Dott. Domenico Antonio La Gamba, con la presente dichiara di aver partecipato, per via telematica mediante videoconferenza, alla seduta riservata della Commissione Giudicatrice relativa alla procedura in oggetto, tenutasi in data 16/02/2026 dalle ore 15,30 alle ore 17,55.

Dichiara, altresì, di approvare e sottoscrivere il relativo verbale redatto dal Segretario Verbalizzante.

La presente dichiarazione viene allegata al Verbale n. 2 della Commissione Giudicatrice dell'16/02/2026, quale parte integrante e contestuale dello stesso.

Il sottoscritto allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Data, 16/02/2026

Firma del dichiarante

[Firma]
Regione Veneto – ULSS 2 Marca Trevigiana
Distretto di Asolo
DIRETTORE U.O.C. OSTETRICIA/GINECOLOGIA
Ospedale di Montebelluna
" 1018 - Dott. LA GAMBA DOMENICO ANTONIO