

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. 3 della Commissione Giudicatrice

18/02/2026

Il giorno 18 del mese di febbraio dell’anno 2026, alle ore 16:30, 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 3 “SERVIZIO DI ASSISTENZA MEDICA IN GINECOLOGIA”**, 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 3 “SERVIZIO DI ASSISTENZA MEDICA IN GINECOLOGIA”**, 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 criterio discrezionale suddetto.

I punteggi complessivi attribuiti a ciascun concorrente, per il Lotto 3, a seguito della suddetta riparametrazione, sono riportati nella sottostante tabella:

CONCORRENTE	PUNTEGGIO TECNICO COMPLESSIVO ASSEGNATO RIPARAMETRATO
E-HEALTH SRL	70,00
R.T.I. PEDIACOOOP / GAPMED / MEDICAL LINE / MST	60,00

Terminata la valutazione di cui sopra, la Commissione prosegue con l'attenta lettura dei Progetti tecnici presentati dai concorrenti ammessi per il **LOTTO 5 "SERVIZIO DI ASSISTENZA MEDICA IN ANESTESIA"**, 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 5 - SERVIZIO DI ASSISTENZA MEDICA IN ANESTESIA**" 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 5, sono riportati nella sottostante tabella:

CONCORRENTE	PUNTEGGIO TECNICO COMPLESSIVO ASSEGNATO
ANTHESYS SERVIZI SOCIETA' COOPERATIVA	70,00



C.M.P. GLOBAL MEDICAL DIVISION SOC. COOP. TRA PROF.	53,00
MEDICAL SERVICE ASSISTANCE S.R.L.	59,00
R.T.I. PEDIACoop / GAPMED / MEDICAL LINE / MST	61,00

Terminata la valutazione di cui sopra, la Commissione prosegue con l'attenta lettura dei Progetti tecnici presentati dai concorrenti ammessi per il **LOTTO 6 "SERVIZIO DI ASSISTENZA MEDICA IN PEDIATRIA"**, 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 6 "SERVIZIO DI ASSISTENZA MEDICA IN PEDIATRIA"** 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.3 in quanto nessun concorrente ha conseguito il punteggio massimo previsto per il criterio discrezionale suddetto.

I punteggi complessivi attribuiti a ciascun concorrente, per il Lotto 6, a seguito della suddetta riparametrazione, sono riportati nella sottostante tabella:

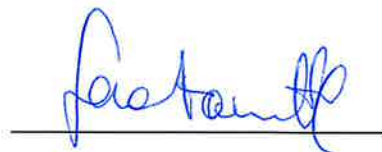
CONCORRENTE	PUNTEGGIO TECNICO COMPLESSIVO ASSEGNATO RIPARAMETRATO
E-HEALTH SRL	63,00
R.T.I. PEDIACoop / GAPMED / MEDICAL LINE / MST	70,00

Il Presidente dichiara chiusa la seduta riservata alle ore 18.35 e riaggiornerà i lavori alle ore 16.00 del 20/02/2026 per l'apertura delle offerte economiche dei concorrenti, come previsto dall'art. 21 del Disciplinare di gara.

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	E-HEALTH						R.T.I. PEDIACOOOP / 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	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: •eshaustività 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	1,00	1,00	1,00	1,00	20,00	L'offerta propone un modello organizzativo strutturato e stabile, fondato su: Inserimento dei professionisti con contratto prevalentemente a tempo indeterminato, finalizzato alla continuità clinico-assistenziale; integrazione stabile nell'Unità Operativa con formazione specifica sui protocolli aziendali; organizzazione orientata non alla sola copertura turnistica ma alla costruzione di un'équipe clinica integrata; monitoraggio tramite indicatori clinici ostetrico-ginecologici e sistema di automonitoraggio continuo. Organizzazione maggiormente orientata alla continuità clinica, integrazione multiprofessionale e stabilità dell'équipe, elementi particolarmente rilevanti in ambito ostetrico-ginecologico.	0,80	0,80	0,80	0,80	16,00	L'RTI propone un'organizzazione basata sulla capacità aggregata di più società, con forte enfasi su: database condiviso di professionisti; strumenti gestionali digitali; flessibilità organizzativa e capacità di copertura ampliata. Il modello appare principalmente orientato alla gestione della commessa e alla copertura operativa, più che all'integrazione clinica stabile nel contesto dell'Unità Operativa.
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	1,00	1,00	1,00	1,00	10,00	Il progetto prevede: figura di un Coordinatore medico con presenza periodica in sede; supervisione diretta dell'andamento clinico-organizzativo; gestione incident reporting e criticità; monitoraggio performance e attivazione immediata di misure correttive; comunicazione diretta h24 con Direzione e DEC. Il coordinamento assume quindi funzione di clinical governance con maggiore aderenza alle esigenze di un servizio sanitario ospedaliero.	0,80	0,80	0,80	0,80	8,00	L'offerta prevede un Coordinatore referente di commessa, con le seguenti caratteristiche: ruolo prevalentemente gestionale e contrattuale; interlocutore unico con la stazione appaltante; supervisione della turnistica e della programmazione operativa. Il coordinamento risulta maggiormente orientato alla governance amministrativa.
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	1,00	1,00	1,00	1,00	20,00	Viene garantita continuità tramite: pool stabile di specialisti dedicati; basso turnover programmato; dotazione organica superiore al fabbisogno (+10%); regime di esclusività dei professionisti; procedure immediate di sostituzione e reperibilità organizzativa. La continuità assistenziale è costruita sulla permanenza degli stessi professionisti, elemento qualitativamente superiore rispetto a un modello basato sulla sostituibilità.	0,80	0,80	0,80	0,80	16,00	Viene garantita continuità attraverso: gruppo "jolly" di riserva; ampio database di medici; doppio livello di backup; software di gestione turnistica e sostituzioni rapide. La continuità è assicurata principalmente tramite ampia disponibilità di risorse sostituibili.
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 altinenti 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	Specialisti con esperienza ospedaliera documentata; selezione strutturata con valutazione clinica e motivazionale; verifica titoli e competenze tramite check-list formale; inserimento stabile nel contesto locale. Approccio orientato alla qualità professionale individuale e alla fidelizzazione. Si privilegia stabilità, continuità relazionale e integrazione nel team clinico: fattori determinanti in contesti ad alta complessità assistenziale come sala parto e urgenza ginecologica.	0,80	0,80	0,80	0,80	12,00	Si evidenziano: ampio bacino di professionisti registrati; selezione multilivello; valorizzazione soft skills e flessibilità operativa; possibilità di sostituzione rapida tramite database profilato.
	PUNTEGGIO RIPARAMETRATO						15,00						15,00	
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	1	1	1	1	5,00	Il progetto prevede: formazione continua mirata ai protocolli aziendali; formazione correttiva individuale in caso di criticità; monitoraggio indicatori clinici e feedback periodici; integrazione formazione-qualità-risk management. Formazione strettamente collegata agli esiti clinici. Maggiore integrazione tra formazione, miglioramento continuo e clinical governance.	1,00	1,00	1,00	1,00	5,00	Prevede: affiancamento iniziale; formazione sull'utilizzo procedure e software; eventi formativi e aggiornamento professionale. Formazione principalmente orientata all'inserimento operativo.
PUNTEGGIO COMPLESSIVO							67,00							57,00
PUNTEGGIO COMPLESSIVO RIPARAMETRATO							70,00							60,00

CRITERIO	SUB-CRITERIO	Ripartizione punteggio massimo assegnabile	ANTHESYS SERV. SOCIETA' COOP.						C.M.P. GLOBAL MEDICAL DIVISION						MEDICAL SERVICE ASSISTANCE					
			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: •esautività 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 lumistica 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	1,00	1,00	1,00	1,00	20,00	La struttura prevede una chiara divisione tra Area Direzionale, U.O. Personale, Staff Amministrativo e Area Sanitaria. Eccellente cronoprogramma di avvio (5gg); modello operativo snello e focalizzato sul territorio.	0,80	0,80	0,80	0,80	16,00	Macchine organizzativa solida e collaudata su grandi volumi nazionali grazie a storicità e volume di servizi; polizze RCT di buon livello. L'offerta menziona un "avanzato software gestionale" e l'app "CMApP" per i professionisti. L'analisi dei processi appare standardizzata ma concreta.	0,80	0,80	0,80	0,80	16,00	Descrizione adeguata del progetto; KPI di buon livello per l'analisi della qualità del lavoro. Buone le tecnologie impiegate per l'automonitoraggio e la gestione.
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	1,00	1,00	1,00	1,00	10,00	Presenza duale (Referente Medico + Coordinatore gestionale) per supporto clinico/organizzativo costante. Il modello appare molto efficace considerata questa doppia funzionalità.	0,50	0,50	0,50	0,50	5,00	Modalità di coordinamento standard e funzionali, coerenti con il capitolato ma nel complesso meno proattive dell'atteso e molto incentrate sul coordinatore. La descrizione è essenziale ma poco dettagliata riguardo alle specifiche modalità di interazione con la Direzione Sanitaria.	0,80	0,80	0,80	0,80	8,00	Coordinatore medico con leadership provata in aree critiche di grandi ospedali ed elevata esperienza. Di grande valore la presenza di un doppio binario di coordinamento, clinico ed amministrativo/logistico che distingue nettamente funzioni e responsabilità a garanzia di ottima qualità organizzativa.
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	1,00	1,00	1,00	1,00	20,00	Il progetto pone forte enfasi sulla stabilità della squadra medica. Si segnala in particolare l'effetto Zero Turnover. L'operatore economico dichiara che il team attuale molto esteso non ha registrato abbandoni nel 2025, garantendo una squadra coesa. Presente un pool di riserva: esiste un "calendario disponibilità" che traccia le risorse pronte per sostituzioni improvvise. Retention: si applicano strategie di fidelizzazione come l'adesione a socio della cooperativa e la garanzia di turni fissi per favorire il benessere organizzativo.	0,80	0,80	0,80	0,80	16,00	Bacino di utenza molto ampio con discreto pool di riserva e il basso turnover dichiarato dei professionisti costituisce il punto di forza dell'offerta, sebbene la gestione sia più reattiva che preventiva. Modalità di garanzia della continuità presenti ma descritte senza particolari elementi distintivi di eccellenza.	0,80	0,80	0,80	0,80	16,00	Pool di riserva pre-certificato e monitoraggio digitale delle presenze in tempo reale. Viene garantita la "sostituzione a tempo zero" e reattività codificata, grazie a modelli organizzativi che prevedono reperibilità e ridondanza. La gestione del turnover è ben strutturata con procedure di affiancamento.
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	1,00	1,00	1,00	1,00	15,00	Profilo scientifico elevato di diversi membri dello staff, anche con esperienza internazionale ed esperienza in aree sub-specialistiche di alta qualità (ad esempio neuroranimazione). Il team possiede competenze in parto-analgesia, rianimazione neonatale, uso del fibrobroncoscopio, accessi venosi ecoguidati e posizionamento di cateteri (midline).	0,80	0,80	0,80	0,80	12,00	Respiro Internazionale e candidati di buon livello. Buona versatilità e trascurabile dispersione.	1,00	1,00	1,00	1,00	15,00	La personale proposto è ben qualificato. Pool di specialisti di affidabilità clinica ed esperienza organizzativa sicuramente buona. Buona evidenza delle qualifiche richieste e dei controlli effettuati sui professionisti.
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	1,00	1,00	1,00	1,00	5,00	Progetto formativo eccellente, integrato con i protocolli clinici specifici dell'Azienda. Piano ECM ben presidiato ed integrato. Viene proposto un piano formativo continuo. I contenuti spaziano dall'area clinica, ad esempio gestione vie aeree difficili, emergenze ostetriche/pediatriche, paziente critico, sepsi, arresto cardiaco, alle competenze trasversali come team building, comunicazione efficace e gestione del rischio clinico. Presente strategia di onboarding: i nuovi inserimenti seguono un percorso di formazione accelerato (8 ore FAD minime) e affiancamento operativo.	0,80	0,80	0,80	0,80	4,00	Corsi ecografici specialistici (Eco-Fast) già certificati; buona pertinenza multidimensionale. Si cita l'erogazione di crediti ECM e la valutazione delle competenze cliniche. La descrizione è nel complesso generica ma la copertura delle varie aree è convincente.	0,80	0,80	0,80	0,80	4,00	Il piano formativo è strutturato non solo per l'inserimento ma come processo continuo. Simulazioni avanzate su emergenze cliniche e gestione tecnologica bedside. La formazione proposta è specifica e pertinente alle attività del lotto (es. focus su ostetricia e terapia intensiva).
PUNTEGGIO COMPLESSIVO			70,00						63,00						60,00					

R.T.I. PEDIACCOOP / 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
1,00	1,00	1,00	1,00	20,00	Modello strutturato grazie alla sinergia di 4 partner; database centralizzato efficace. Descrizione dei servizi esaustiva. Proposta solida e completa che copre tutti i sub-criteri con un buon livello di dettaglio, garantendo affidabilità nel reclutamento e nella gestione dei turni.
0,80	0,80	0,80	0,80	8,00	Figura di riferimento dedicata con comprovata esperienza in RTI complesse. Funzione ben definita con coordinatore referente di Commessa dedicato.
0,80	0,80	0,80	0,80	16,00	La continuità è garantita dalla vasta rete di professionisti delle quattro aziende (Medici Residenziali e Gruppo Jolly). Viene esplicitato un piano per la gestione delle sostituzioni e delle urgenze. La gestione del turnover è affrontata tramite un pool di riserva ampio.
0,80	0,80	0,80	0,80	12,00	Presenza di specialisti capaci di gestire a tutto tondo le esigenze cliniche dell'incarico, come ad esempio Gestione delle vie aeree difficili, analgesia in travaglio di parto e rianimazione neonatale (essenziale per la presenza del punto nascita) e utilizzo dell'ecografo (accessi venosi, blocchi nervosi) e del fibrobroncoscopio. Molti profili senior garantiscono affidabilità ed esperienza clinica e gestionale top.
1,00	1,00	1,00	1,00	5,00	Piano formativo adeguato agli standard ministeriali con periodicità coerente ai fabbisogni, ma non particolarmente innovativo e tecnologico. Il piano formativo non è generico ma dettagliato con date e titoli specifici per il 2026 (es. Rianimazione Neonatale, PALS), dimostrando una visione a lungo termine e un impegno concreto sulla qualità clinica, non solo sulla copertura oraria.
				61,00	



CRITERIO	SUB-CRITERIO	Ripartizione punteggio massimo assegnabile	E-HEALTH						R.T.I. PEDIACOOOP / 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	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'organizzazione proposta si fonda su un pool stabile di medici prevalentemente assunti a tempo indeterminato, con limitato ricorso a liberi professionisti, finalizzato a garantire integrazione con l'Unità Operativa e continuità assistenziale. È prevista una gestione strutturata della turnistica, integrazione con protocolli aziendali e monitoraggio clinico-assistenziale continuo. Emerge una minore flessibilità sistemica in caso di aumento improvviso del fabbisogno.	1,00	1,00	1,00	1,00	20,00	Il modello organizzativo si basa su una rete integrata di quattro operatori sanitari, con un database condiviso di professionisti e capacità operativa ampliata. Il servizio viene gestito attraverso governance multilivello, strumenti digitali di programmazione e modelli organizzativi derivati dai care delivery models ospedalieri. Viene garantito un modello robusto e scalabile, capace di assorbire variazioni di fabbisogno senza impatto sulla stazione appaltante.
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 progetto prevede un Coordinatore medico con: supervisione del servizio; monitoraggio criticità; gestione incident reporting; presenza periodica in sede e reperibilità continua; Modello chiaro ma centrato su una figura singola.	1,00	1,00	1,00	1,00	10,00	La RTI introduce un Coordinatore Referente di Commessa con funzione di governance clinico-organizzativa, interlocutore unico con l'ULSS, supportato da: struttura organizzativa multi-societaria; strumenti digitali di controllo; sistema di gestione centralizzato delle turnazioni e delle performance.
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	Viene garantita continuità tramite: specialisti full-time; margini ore >10% rispetto al fabbisogno; sostituzioni gestite dal coordinatore; regime di esclusività dei medici; Modello solido ma basato su organico definito.	0,80	0,80	0,80	0,80	16,00	Viene proposto un sistema multilivello: team stabile; doppio livello di sostituzione immediata; software con controllo automatico orari e riposi; copertura fasce garantita al 100%. Presenta un sistema strutturalmente più resiliente, con riduzione del rischio organizzativo e maggiore capacità di risposta a eventi imprevisti.
	PUNTEGGIO RIPARAMETRATO						20,00						20,00	
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	1,00	1,00	1,00	1,00	15,00	Proposta adeguata ai requisiti richiesti, con margini di miglioramento in termini di qualificazione ed evidenza delle competenze.Pediatrî full-time con esperienza ospedaliera documentata stabilità lavorativa e integrazione locale Approccio qualitativo orientato alla continuità.	1,00	1,00	1,00	1,00	15,00	Dotazione professionale qualificata, completa e pienamente adeguata alle esigenze contrattuali. Bacino professionale esteso derivante dall'aggregazione delle società database strutturato e profilazione competenze (skills matrix). Si evidenzia un'esperienza già maturata in più ULSS del Veneto in pediatria. La disponibilità di un bacino professionale molto ampio garantisce maggiore sicurezza operativa e continuità nel medio-lungo periodo.
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	0,8	4,00	Proposta formativa adeguata, con margini di miglioramento in termini di strutturazione e dettaglio operativo. Viene previsto: formazione mirata su protocolli aziendali; aggiornamento individuale in caso di criticità; sviluppo competenze cliniche specifiche. Formazione principalmente correttiva e integrativa.	1,00	1,00	1,00	1,00	5,00	Piano formativo strutturato, coerente e pienamente funzionale alla continuità e qualità del servizio. Il modello risulta più completo, continuo e sistemico, orientato allo sviluppo professionale e alla standardizzazione delle competenze.
PUNTEGGIO COMPLESSIVO								59,00						66,00
PUNTEGGIO COMPLESSIVO RIPARAMETRATO								63,00						70,00

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 18/02/2026 dalle ore 16,30 alle ore 18,35.

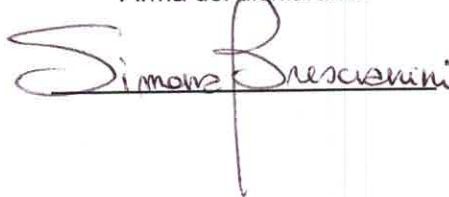
Dichiara, altresì, di approvare e sottoscrivere il relativo verbale redatto dal Segretario Verbalizzante.

La presente dichiarazione viene allegata al Verbale n. 3 della Commissione Giudicatrice dell'18/02/2026, quale parte integrante e contestuale dello stesso.

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

Data, 18/02/2026

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 18/02/2026 dalle ore 16,30 alle ore 18,35.

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

La presente dichiarazione viene allegata al Verbale n. 3 della Commissione Giudicatrice dell’18/02/2026, quale parte integrante e contestuale dello stesso.

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

Data, 18/02/2026

Firma del dichiarante



PROCEDURA APERTA TELEMATICA, SUDDIVISA IN 6 LOTTI, PER L’AFFIDAMENTO IN ACCORDO QUADRO DI SERVIZI DI ASSISTENZA MEDICA PRESSO I PRESIDII 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 18/02/2026 dalle ore 16,30 alle ore 18,35.

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

La presente dichiarazione viene allegata al Verbale n. 3 della Commissione Giudicatrice dell’18/02/2026, quale parte integrante e contestuale dello stesso.

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

Data, 18/02/2026

Firma del dichiarante
Regione Veneto – ULSS 2 Marca Trevigiana
Distretto di Asolo
DIRETTORE U.O.C. OSTETRICIA/GINECOLOGIA
Ospedale di Montebelluna
W 1018 - Dott. LA Gamba DOMENICO ANTONIO