**A. CARATTERISTICHE DEGLI ELICOTTERI OFFERTI**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Elicottero proposto per la base operativa dell’Aquila** | | | | | | Documento di riferimento |
| 1. Data di prima immatricolazione | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |  | |
| 1. Basi di certificazione (Rif. Certificato di tipo) | 29.610 | (SI) | | (NO) | (Se SI) | |
| 29.631 | (SI) | | (NO) |
| 29.954 | (SI) | | (NO) |
| 1. Avionica | Sistema “Synthetic Vision” | (SI) | (NO) | | (Se SI) | |
| Sistema satellitare di tracciamento del volo | (SI) | (NO) | | (Se SI) | |
| Sistema di rilevazione linee elettriche in tensione | (SI) | (NO) | | (Se SI) | |
| Sistema di prevenzione delle collisioni in volo | (SI) | (NO) | | (Se SI) | |
| 1. Dotazioni/Equipaggiamenti | Sistema Autopilota a quattro assi | (SI) | (NO) | | (Se SI) | |
| Flight Data Monitoring | (SI) | (NO) | | (Se SI) | |
| Altoparlanti esterni | (SI) | (NO) | | (Se SI) | |
| 1. Valore di Rateo di Salita oltre il requisito minimo di 50 ft/min, con elicottero nella configurazione di offerta, in condizioni OEI (One Engine Inoperative) fino a temperature ISA+15°C con un motore alla potenza massima continua a 5000ft di quota considerando i pesi come descritto al 7.2.1 b) e c) di Parte Tecnica più un paziente da 90 kg oltre a carburante per 40 minuti di volo e 30 minuti di riserva. | | (Valore) | | |  | |
| 1. Valore di velocità di crociera superiore alla minima indicata pari a 130 kias, al peso di decollo di aeromobile nella configurazione di offerta, e con condizioni di missione, descritte ai punti 7.2.1 a), b), c) di Parte Tecnica e profilo di missione come descritto al punto 7.2.2 a) di Parte Tecnica. | | (Valore) | | |  | |
| 1. Carico pagante per aeromobile nella configurazione di offerta, fino a temperature ISA+15°C, secondo il profilo di missione descritto al punto 7.2.2 b) di Parte Tecnica, calcolato rispetto al peso operativo dell’elicottero all’inizio dell’hovering fuori effetto suolo alla quota di 10000 ft. | | (Valore) | | |  | |
| 1. Maggiore altezza dal terreno del rotore di coda (da intendersi come distanza dal terreno fra il punto più basso delle pale del rotore o della struttura che lo contiene ), rispetto al valore minimo richiesto e posto a 0,9 m | | (Valore) | | |  | |
| 1. Assenza di rotore o protezione del medesimo | | (SI)  ⬜ (\*) | (NO)  ⬜ (\*) | | (Se SI) | |
| 1. Volume [m3] aggiuntivo disponibile nel vano bagagli rispetto al minimo di specifica pari a 0,6 m3 | | (Valore) | | |  | |
| 1. Volume disponibile in cabina sanitaria [m3], esclusa la cabina di pilotaggio e il volume destinato al bagagliaio (così come dichiarato al punto 10) qualora non fosse separato dalla cabina sanitaria | | (Valore) | | |  | |
| 1. Capacità Impianto Ossigeno (minimo 1800 lt) | | (Valore) | | |  | |
| 1. Disponibilità a bordo di strumenti o dispositivi specifici in grado di consentire, senza detrimento dei parametri tecnici della configurazione proposta, l’uso degli apparati elettromedicali di bordo per assistere un paziente anche quando l’elicottero è a terra con i rotori non in movimento. | | (SI)  ⬜ (\*) | (NO)  ⬜ (\*) | | (Se SI) | |

(\*) ✓ secondo applicabilità

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Elicottero proposto per la base operativa di Pescara** | | | | | Documento di riferimento |
| 1. Data di prima immatricolazione | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |  |
| 1. Basi di certificazione (Rif. Certificato di tipo) | 29.610 | (SI) | | (NO) | (Se SI) |
| 29.631 | (SI) | | (NO) |
| 29.954 | (SI) | | (NO) |
| 1. Avionica | Sistema “Synthetic Vision” | (SI) | (NO) | | (Se SI) |
| Sistema satellitare di tracciamento del volo | (SI) | (NO) | | (Se SI) |
| Sistema di rilevazione linee elettriche in tensione | (SI) | (NO) | | (Se SI) |
| Sistema di prevenzione delle collisioni in volo | (SI) | (NO) | | (Se SI) |
| 1. Dotazioni/Equipaggiamenti | Sistema Autopilota a quattro assi | (SI) | (NO) | | (Se SI) |
| Flight Data Monitoring | (SI) | (NO) | | (Se SI) |
| Altoparlanti esterni | (SI) | (NO) | | (Se SI) |
| 1. Valore di velocità di crociera superiore alla minima indicata pari a 130 kias, al peso di decollo di aeromobile nella configurazione di offerta (senza verricello installato) e con condizioni di missione, descritte al punto 7.1.1 a), b), c) di Parte Tecnica e profilo di missione come descritta al punto 7.1.2 di Parte Tecnica. | | (Valore) | | |  |
| 1. Valore di carico pagante, oltre i 300 kg di requisito minimo (Medico, Infermiere, attrezzature sanitarie), per aeromobile nella configurazione di offerta (senza verricello installato), in condizioni di missione descritte ai punti 7.1.1 a), b), c) e profilo di missione descritto al punto 7.1.2 di Parte Tecnica, calcolato rispetto al peso di decollo. | | (Valore) | | |  |
| 1. Ulteriore Carico pagante oltre il requisito minimo di 390 kg, (Medico, Infermiere, attrezzature sanitarie, Paziente) nella configurazione di offerta (senza verricello installato), in condizioni di profilo di missione descritto al punto 7.1.3 di Parte Tecnica, calcolato rispetto al peso al decollo. | | (Valore) | | |  |
| 1. Maggiore altezza dal terreno del rotore di coda (distanza dal terreno fra il punto più basso delle pale del rotore o della struttura che lo contiene ), rispetto al valore minimo richiesto, posto a 0,9 m | | (Valore) | | |  |
| 1. Assenza di rotore o protezione del medesimo | | (SI)  ⬜ (\*) | (NO)  ⬜ (\*) | | (Se SI) |
| 1. Volume [m3] aggiuntivo disponibile nel vano bagagli rispetto al minimo di specifica pari a 0,6 m3 | | (Valore) | | |  |
| 1. Volume disponibile in cabina sanitaria [m3], esclusa la cabina di pilotaggio e il volume destinato al bagagliaio (così come dichiarato al punto 23) qualora non fosse separato dalla cabina sanitaria | | (Valore) | | |  |
| 1. Capacità Impianto Ossigeno (minimo 1800 lt) | | (Valore) | | |  |
| 1. Disponibilità a bordo di strumenti o dispositivi specifici in grado di consentire, senza detrimento dei parametri tecnici della configurazione proposta, l’uso degli apparati elettromedicali di bordo per assistere un paziente anche quando l’elicottero è a terra con i rotori non in movimento. | | (SI)  ⬜ (\*) | (NO)  ⬜ (\*) | | (Se SI) |

(\*) ✓ secondo applicabilità

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Elicottero proposto “Sostitutivo” con verricello istallato:** | | | | | Documento di riferimento |
| 1. Data di prima immatricolazione | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |  |
| 1. Basi di certificazione (Rif. Certificato di tipo) | 29.610 | (SI) | | (NO) | (Se SI) |
| 29.631 | (SI) | | (NO) |
| 29.954 | (SI) | | (NO) |
| 1. Avionica | Sistema “Synthetic Vision” | (SI) | (NO) | | (Se SI) |
| Sistema satellitare di tracciamento del volo | (SI) | (NO) | | (Se SI) |
| Sistema di rilevazione linee elettriche in tensione | (SI) | (NO) | | (Se SI) |
| Sistema di prevenzione delle collisioni in volo | (SI) | (NO) | | (Se SI) |
| 1. Dotazioni/Equipaggiamenti | Sistema Autopilota a quattro assi | (SI) | (NO) | | (Se SI) |
| Flight Data Monitoring | (SI) | (NO) | | (Se SI) |
| Altoparlanti esterni | (SI) | (NO) | | (Se SI) |
| 1. Valore di velocità di crociera superiore alla minima indicata pari a 130 kias, al peso di decollo di aeromobile nella configurazione di offerta e con condizioni di missione descritte ai punti 7.1.1 a), b), c) di Parte Tecnica e profilo di missione come descritta al punto 7.1.2 di Parte Tecnica.   Il punteggio è assegnato rispetto al minimo di specifica pari a 130 kias | | (Valore) | | |  |
| 1. Ulteriore Carico pagante oltre il requisito minimo di 390 kg, (Medico, Infermiere, attrezzature sanitarie, Paziente) nella configurazione di offerta, in condizioni descritte ai punti 7.1.1 b), c) e profilo di missione descritto al punto 7.1.3, calcolato rispetto al peso al decollo. | | (Valore) | | |  |
| 1. Carico pagante per aeromobile nella configurazione di offerta, fino a temperature ISA+15°C, secondo il profilo di missione descritto al punto 7.2.2 b) di Parte Tecnica, calcolato rispetto al peso operativo dell’elicottero all’inizio dell’hovering fuori effetto suolo alla quota di 10000 ft. | | (Valore) | | |  |
| 1. Maggiore altezza dal terreno del rotore di coda (distanza dal terreno fra il punto più basso delle pale del rotore o della struttura che lo contiene ), rispetto al valore minimo richiesto, posto a 0,9 m | | (Valore) | | |  |
| 1. Assenza di rotore o protezione del medesimo | | (SI)  ⬜ (\*) | (NO)  ⬜ (\*) | | (Se SI) |
| 1. Volume [m3] aggiuntivo disponibile nel vano bagagli rispetto al minimo di specifica pari a 0,6 m3 | | (Valore) | | |  |
| 1. Volume disponibile in cabina sanitaria [m3], esclusa la cabina di pilotaggio e il volume destinato al bagagliaio (così come dichiarato al punto 36) qualora non fosse separato dalla cabina sanitaria | | (Valore) | | |  |
| 1. Capacità Impianto Ossigeno (minimo 1800 lt) | | (Valore) | | |  |
| 1. Disponibilità a bordo di strumenti o dispositivi specifici in grado di consentire, senza detrimento dei parametri tecnici della configurazione proposta, l’uso degli apparati elettromedicali di bordo per assistere un paziente anche quando l’elicottero è a terra con i rotori non in movimento. | | (SI)  ⬜ (\*) | (NO)  ⬜ (\*) | | (Se SI) |

(\*) ✓ secondo applicabilità

**B. COMPONENTE OPERATIVA/ORGANIZZATIVA DEL SERVIZIO**

|  |  |
| --- | --- |
| Descrizione | Documento di riferimento |
| 1. Efficacia ed affidabilità, per frequenze, metodologie, partenariato coinvolto, della gestione manutentiva a cui sono sottoposti gli elicotteri proposti per lo svolgimento del servizio, inclusi gli effetti prevedibili sull’operatività del servizio, sulla riduzione del numero e dei tempi di fermo tecnico programmato e non programmato. [PARTE TECNICA - ART. 15 MANUTENZIONE DEGLI ELICOTTERI / ART. 16 ELICOTTERI SOSTITUTIVI PER AVARIA O PER MANUTENZIONE]. La valutazione è indirizzata alla verifica per i seguenti contenuti: |  |
| 1. Liste delle attrezzature e parti di ricambio di cui il Concorrente intende dotare ognuna delle due basi operative, dando evidenza se si limiti a quelle minime richieste dal Capitolato ovvero integri le stesse con quelle stimate necessarie dalla organizzazione CAMO del Concorrente e dalla Ditta di Manutenzione in relazione al livello di manutenzione ed all’attività di volo previste |  |
| 1. Se il Concorrente intenda sviluppare e applicare un programma di manutenzione di tipo “progressivo e/o in fasi (progressive/phased)” per le basi il cui servizio è effettuato nei limiti degli orari diurni delle effemeridi aeronautiche |  |
| 1. Progetto di MEL che contenga tutti gli equipaggiamenti richiesti dall’Art. 6 della Parte Tecnica del Capitolato, compresi quelli indicati “raccomandati” che il Concorrente pone in dotazione, tenendo conto delle peculiarità di ogni base e del tipo di operazioni con estensione all’attività notturna, e se adotta una politica di riduzione dei tempi di differimento consentiti nelle MasterMEl avuto riguardo dei requisiti posti in Capitolato |  |
| 1. Presentazione in sintesi del programma del/i Costruttore/i in relazione ai tempi necessari all’esecuzione delle attività di manutenzioni di Linea.   Qualora il/i Costruttore/i non fornisca/no tempi standard di manutenzione, il Concorrente produca una corrispondente Relazione Tecnica contenente propria stima [PARTE TECNICA - ART. 15 MANUTENZIONE DEGLI ELICOTTERI / ART. 16 ELICOTTERI SOSTITUTIVI PER AVARIA O PER MANUTENZIONE] |  |
| 1. Efficacia ed affidabilità, dell’organizzazione dell'attività volativa (desunta da un dettagliato “schema di impiego” con identificazione dell’organico del personale dedicato, con nominativi e relative qualificazioni professionali), nel rispetto dei limiti di volo, di servizio e di riposo del personale di condotta e dei membri di missione (operatore al verricello con mansioni di membro di equipaggio HEMS). [PARTE TECNICA - ART. 5 ORARIO DI ATTIVITA’ / ART. 12 VOLO NOTTURNO] |  |
| 1. Presentazione di un progetto per migliorare la qualità, l’efficienza e l’efficacia del servizio tenendo in riferimento ai seguenti fattori:  * **Organizzazione Operativa**: descrizione e modalità della gestione a supporto della direzione flight operations e ground operations, esperienze e miglioramenti * **Organizzazione Tecnico/Logistica**: descrizione e modalità della gestione dell’ufficio tecnico, dell’ufficio manutenzione e del loro coordinamento. Gestione della supply chain, esperienze e miglioramenti * **Organizzazione training piloti, tecnici e verricellisti** * **Esperienza del personale per tutta la durata del contratto:**   + Esperienza dei piloti impiegati nel servizio superiore al minimo richiesto;   + Esperienza dei verricellisti in operazioni HEMS/SAR impiegati nel servizio superiore al minimo richiesto;   + Esperienza dei tecnici sulla classe dell’aeromobile superiore al minimo richiesto |  |

(segue)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Descrizione | | Documento di riferimento |
| 1. Presentazione di sintesi a riguardo dello stato di soddisfazione (Rif. TITOLO II – PARTE TECNICA - ART. 9 ORGANIZZAZIONE DEL CONCORRENTE AGGIUDICATARIO) con le evidenze in riferimento a: | |  |
| 1. piano di implementazione dell’SMS (Safety Management System) che consenta di individuare in modo inequivocabile gli elementi introdotti e quelli in fase di realizzazione, con richiamo alle linee guida adottate | |  |
| 1. Identificazione dei potenziali pericoli (Hazards) e analisi dei rischi associati (Risk Assessment) per operazioni condotte in ambito HEMS e HSAR | |  |
| 1. Obiettivi (target) e relativi indicatori (Safety Indicators) mirati al miglioramento della sicurezza delle operazioni di volo in ambito HEMS e HSAR con esempi di effetti di miglioria nella propria organizzazione per precedenti azioni prodotte. | |  |
| 1. addestramento del proprio personale sui principi ed il funzionamento del “Safety Management System” | |  |
| 1. elaborazione di un Emergency Response Plan (ERP) applicabile ad una base operativa HEMS | |  |
| 1. implementazione di un sistema computerizzato (database) di gestione, in termini investigativi e statistici, dei dati sensibili per la sicurezza del volo, provenienti dagli indicatori e dai “safety reports” | |  |
| 1. Efficacia, affidabilità e sostenibilità (rispetto alla funzionalità del servizio), dei programmi di aggiornamento e dei livelli di attività addestrativa che la ditta/RTI si impegna a realizzare a favore del personale impiegato nel servizio (oltre a quelli previsti dal capitolato) incluse le attività al verricello e addestramento del personale tecnico di manutenzione e delle attività specifiche di *Human Factor training*. [PARTE TECNICA - ART. 17 ADDESTRAMENTI ANNUALI E FORMAZIONE DEL PERSONALE] | |  |
| 1. Per CVR/FDR, con estensione all’FDM se di dotazione, l’evidenza di consenso da parte di tutti gli equipaggi di volo e del personale tecnico all’uso delle registrazioni. [PARTE TECNICA - ART. 6 REQUISITI ELICOTTERI - SPECIFICHE TECNICHE – 6.2.3 B)] | |  |
| 1. trasporto di materiale pericoloso | ⬜ approvazione specifica (\*) (\*\*) |  |
| ⬜ in fase di acquisizione (\*) (\*\*) |
| ⬜ in fase di valutazione di progetto (\*)(\*\*) |
| 1. Sistema di Visione Notturna | ⬜ approvazione specifica (\*)(\*\*) |  |
| ⬜ in fase di acquisizione (\*)(\*\*) |
| ⬜ in fase di valutazione di progetto (\*)(\*\*) |
| 1. Operazioni PBN | ⬜ approvazione specifica (\*) (\*\*) |  |
| ⬜ in fase di acquisizione (\*)(\*\*) |
| ⬜ in fase di valutazione di progetto (\*) (\*\*) |

(\*) ✓ secondo applicabilità

(\*\*) Per distinguere le fasi del processo:

* “approvazione specifica”: se titolare (attestata con documento attinente)
* “fase di acquisizione”: documentazione già presentata all’Autorità Aeronautica, che tuttavia non ha ancora emesso approvazione (è attestabile con presentazione di quella documentazione in copia);
* “fase di valutazione di progetto”: il Concorente ha avviato una valutazione di progetto all’interno della propria organizzazione ma non ha presentato documentazione all’Autorità (attestabile con dichiarazione “di intenti” dell’Operatore).

**C. MIGLIORIE SENZA ALCUN ONERE PER L’AMMINISTRAZIONE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Descrizione | | Documento di riferimento |
| Servizi aggiuntivi:  Disponibilità alla progettazione relativa all’adeguamento delle elisuperfici e dei punti di atterraggio, presso le basi di elisoccorso, ospedaliere e non, di riferimento per il presente appalto. | SI ⬜ (\*) | (Se SI) |
| NO ⬜ (\*) |

(\*) ✓ secondo applicabilità