



A.S.L. V.C.O.

*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)

Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020

e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

S.O.C. LOGISTICA E SERVIZI INFORMATICI

S.O.S. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI

Sede legale :Via Mazzini, 117 – 28887 Omegna (VB)

Sede Operativa Omegna Tel 0323 868155 e-mail :segreteria.logistica@aslvco.it

CAPITOLATO PRESTAZIONALE
Affidamento della gestione del Servizio di
PEDIATRIA
presso i PRESIDI OSPEDALIERI DI VERBANIA E DOMODOSSOLA
per un periodo di mesi dodici

Art. 1
OGGETTO DELL'APPALTO

Il presente Capitolato ha per oggetto l'affidamento del servizio di di assistenza medica di PEDIATRIA/NEONATOLOGIA presso i PRESIDII OSPEDALIERI di VERBANIA e di DOMODOSSOLA.

IL CONTESTO DI RIFERIMENTO

L'Azienda presenta un'estensione territoriale di circa 2.332 km quadrati, per il 96% montani, ha una densità abitativa media di 73 abitanti/Kmq e comprende 83 Comuni, distribuiti in maniera disomogenea sul territorio del Verbano, Cusio ed Ossola, per un totale di abitanti, al 31.12.2019, pari a **167.973**.

Ambito territoriale	Popolazione	Maschi	Femmine
Verbano	63.939	48,1	51,9
Cusio	41.374	48,78	51,22
Ossola	62.660	48,73	51,27
Totale Asl VCO (*)	167.973	48,51	51,49
(*) Sono compresi 7 Comuni della provincia di Novara che afferiscono all'ASL VCO.			

I Presidi dell'ASL VCO

Nell'ambito dell'ASL VCO sono presenti n. 2 Presidi ospedalieri a gestione diretta, "Castelli" con sede a Verbania e "S. Biagio" con sede a Domodossola.

E' inoltre presente un Presidio pubblico/privato denominato "Centro Ortopedico di Quadrante Ospedale Madonna del Popolo di Omegna" (C.O.Q. S.p.A.), costituito in Società per azioni a capitale misto, pubblico/privato, di cui l'A.S.L. V.C.O. detiene la quota di maggioranza pari al 51%.

Sia il presidio "Castelli" con sede a Verbania che il presidio "S. Biagio" sono sede di DEA di I° livello. Presso il C.O.Q. è presente un Punto di Primo Intervento.

I presidi sono dotati:

	Presidio "S. Biagio"	Presidio "Castelli"
N° Sale operatorie	6	6
N° Sale parto	1	1
N° Sale emodinamica	2	0
N° Terapia intensiva	1 (composta di n. 4 pl)	1 (composta di n. 4 pl)
N° UTIC	1 (composta di n. 4 pl)	1 (composta di n. 2 pl)



La produzione dei presidi, per il triennio 2017-2019 è la seguente:

PRODUZIONE		ANNO 2019	
		Ospedale Verbania	Ospedale Domodossola
Ricovero Ordinario	posti letto	135	112
	Dimessi	5.326	4.599
	Valore	16.731.974	18.392.398
Day Hospital	posti letto	21	25
	Dimessi	1.026	1.687
	Valore	1.074.126	2.028.744
Specialistica esterni (flusso C)	n°prestazioni	1.313.670	296.545
	Valore	14.482.478	7.900.992
Specialistica DEA (flusso C2)	n°prestazioni	431.952	323.924
	Valore	5.454.925	4.049.838
Specialistica ricoverati (flusso C4)	n°prestazioni	319.405	418.436
	Valore	3.221.527	3.476.635
Specialistica per Enti (flusso C5)	n°prestazioni	440	846
	Valore	18.900	21.276
Specialistica Screening	n°prestazioni	6.825	17.124
	Valore	138.022	279.880
VALORE TOTALE		32.288.578	28.322.134



PRODUZIONE		ANNO 2018		Anno 2017	
		Ospedale Verbania	Ospedale Domodossola	Ospedale Verbania	Ospedale Domodossola
Ricovero Ordinario	posti letto	134	108	136	111
	Dimessi	5.111	4.498	5.097	4.576
	Valore	16.034.080	18.519.820	15.623.660	19.153.649
Day Hospital	posti letto	20	25	20	25
	Dimessi	939	1.621	950	1.913
	Valore	921.034	2.155.730	933.242	2.489.556
Specialistica esterni (flusso C)	n°prestazioni	1.319.841	298.334	1.206.120	304.014
	Valore	14.319.674	7.755.924	13.189.112	7.717.397
Specialistica DEA (flusso C2)	n°prestazioni	421.740	317.061	376.161	283.803
	Valore	5.275.937	3.863.137	4.433.235	3.321.651
Specialistica ricoverati (flusso C4)	n°prestazioni	330.190	400.654	269.427	348.205
	Valore	3.536.620	3.557.773	2.131.493	2.211.742
Specialistica per Enti (flusso C5)	n°prestazioni	164	109	130	678
	Valore	8.025	10.756	7.459	14.881
Specialistica Screening	n°prestazioni	7.508	16.758	2.962	2.876
	Valore	147.735	274.786	38.367	29.273
VALORE TOTALE		31.274.788	28.431.474	29.746.014	29.360.602

Di seguito si riportano i Dipartimenti Ospedalieri e le Strutture afferenti agli stessi (come si desume dall'atto aziendale di cui alla deliberazione n. 233/2019 e successive modifiche e integrazioni):

- Dipartimento delle Patologie Mediche comprende 9 Strutture Complesse e 8 Strutture semplici afferenti alle strutture complesse come di seguito indicato:

SOC Medicina Interna Domodossola (cui afferisce la SOS Angiologia Emostasi e Trombosi), SOC Medicina Interna Verbania, SOS Geriatria, SOC Nefrologia e Dialisi (cui afferisce la SOS Emodialisi Territoriale), SOC Neurologia (cui afferisce la SOS Gestione Stroke Unit), SOC Cardiologia (cui afferisce la SOS UTIC e la SOS Cardiologia Interventistica Emodinamica), SOC Oncologia (cui afferisce la SOS Oncoematologia), SOC Malattie Infettive e Tropicali, SOC Medicina e Chirurgia d'Urgenza (cui afferisce la SOS Osservazione breve intensiva (OBI) Verbania e la SOS Osservazione breve intensiva (OBI) Domodossola), SOC RRF e n. 2 SOS Dipartimentali ovvero Endocrinologia e Diabetologia, Dietologia e Nutrizione Clinica.

- Dipartimento delle Patologie Chirurgiche comprende 8 Strutture Complesse ovvero SOC Chirurgia Generale Domodossola e Verbania, SOC Ortopedia e Traumatologia Domodossola, SOC Ortopedia e Traumatologia Verbania, SOC Oculistica, SOC Otorinolaringoiatria, SOC Urologia, SOC di Anestesia e

Rianimazione di Domodossola e Verbania) e 2 SOS Dipartimentali ovvero Endoscopia dell'apparato digerente e Day surgery multidisciplinare.

Sono inoltre ricomprese 2 strutture semplici, afferenti, l'una alla SOC Chirurgia Generale Verbania (SOS Senologia Breast Unit) e, l'altra, alla SOC Anestesia Rianimazione (SOS Terapia Antalgica).

- Dipartimento dei Servizi Diagnostici e terapie di supporto: comprende 3 Strutture complesse ovvero (SOC Laboratorio Analisi, SOC Anatomia Patologica, SOC Radiologia Domodossola e Verbania) e n. 2 Strutture semplici dipartimentali (SOS Radioterapia e SOS SIMT).

E' ricompresa anche 1 struttura semplice afferente alla struttura complessa Radiologia (Radiologia Interventistica).

Nell'ambito del Dipartimento Materno Infantile sono comprese la SOC Pediatria, la SOC Ostetricia Ginecologia. Sono ricomprese anche 2 strutture semplici l'una afferente alla SOC Pediatria (Assistenza Neonatologica e Nido) l'altra afferente alla SOC Ostetricia Ginecologia (Ostetricia).

Presente anche una SOS dipartimentale "Consultori".

Art. 2 DESCRIZIONE DELLE PRESTAZIONI

L'Aggiudicatario dovrà assicurare l'esecuzione del Servizio garantendo, in particolare:

- la realizzazione di una programmazione e l'utilizzo di una struttura organizzativa necessaria a garantire l'autonoma gestione del servizio richiesto;
- l'assunzione del rischio d'impresa.

In considerazione delle caratteristiche di pubblica utilità del servizio in oggetto, l'Aggiudicatario per nessuna ragione potrà sopprimerlo o non eseguirlo in tutto o in parte.

Per la realizzazione del servizio di cui trattasi si richiede l'effettuazione di prestazioni di tipo clinico assistenziale di guardia attiva di Pediatria e Neonatologia con le modalità specificate nella seguente tabella:

PEDIATRIA							
Medici	Sede	Giorni settimanali	Turni di Guardia Attiva	totale ore anno GA	Giorni settimanali	Turni di Reperibilità	totale ore anno PD
Pediatri	Domodossola	da Lun a Dom	08:00 / 20:00 20:00 / 08:00	8760			
	Verbania	da Lun a Dom	08:00 / 20:00 20:00 / 08:00	8760			

2.1 Parte organizzativa

L'Aggiudicatario, nel corso dell'esecuzione del contratto, dovrà attenersi scrupolosamente alle prescrizioni contenute nel presente Capitolato prestazionale nonché in tutti gli atti d'esperimento di gara.

Ai fini della corretta e sicura gestione del paziente, l'Aggiudicatario dovrà impiegare personale medico in grado di utilizzare attrezzature, apparecchiature, procedure e programmi gestionali messi a disposizione dall'ASL VCO. Detto personale dovrà, altresì, essere munito di firma elettronica da remoto, come previsto dal Codice dell'amministrazione digitale - CAD (D.lgs 82/2005) e dalle Linee guida dell'AgID. Per ragioni di funzionalità e compatibilità con il sistema informatico già in uso, l'ASL VCO fornirà le firme digitali occorrenti all'Aggiudicatario.

L'ASL VCO metterà a disposizione dell'Aggiudicatario anche idonei locali per i medici che verranno impiegati nel servizio.

Il canone corrisposto dall'ASL VCO tiene conto del ristorno dei costi di pertinenza dell'Aggiudicatario per l'utilizzo di quanto verrà messo a disposizione dall'ASL VCO.

La turnazione sarà predisposta dall'Aggiudicatario ed inviata al Direttore dell'Esecuzione del Contratto (DEC), per la verifica della completezza del servizio da erogare: l'attestazione dell'attività svolta verrà comprovata mediante fogli presenza, debitamente sottoscritti, che verranno mensilmente trasmessi dall'Aggiudicatario all'ASL VCO. Il DEC riceverà dal referente dell'Aggiudicatario, entro il 20 del mese precedente, il prospetto dei turni da ricoprire nel mese successive secondo quanto stabilito dal presente Capitolato.

La turnazione trasmessa non potrà essere modificata se non per cause eccezionali debitamente documentate. Qualora la turnazione trasmessa dall'Aggiudicatario risultasse inadeguata, la stessa dovrà essere riformulata nei tempi idonei a garantire la prestazione e comunque entro e non oltre il 25 del mese precedente.

Ai sensi dell'art. 26, comma 8, lett. u) del D. Lgs. 81/2008, il personale impiegato dall'Aggiudicatario è tenuto ad esporre la tessera di riconoscimento, contenente le generalità del lavoratore e l'indicazione del datore di lavoro.

È opportuno, al fine di una migliore gestione del rapporto con i pazienti, che il suddetto personale indossi divise identiche a quelle del personale dipendente dell'ASL VCO, di pari mansioni.

Le tessere di riconoscimento, le divise ed il loro lavaggio sono a carico dell'Aggiudicatario.

Per provvedere alla pulizia delle divise, l'Aggiudicatario potrà usufruire, a proprie spese, del servizio di lavanoio presente nell'ASL VCO, previa sottoscrizione di un protocollo operativo tra la propria impresa ed il gestore del servizio per l'ASL VCO.

I medesimi criteri si applicano anche all'eventuale fruizione del servizio mensa da parte del personale impiegato dall'Aggiudicatario che potrà concordare con il gestore della mensa dell'ASL VCO l'erogazione dei pasti a favore dei propri dipendenti, a proprie spese e previa sottoscrizione di un protocollo operativo.

Il servizio dovrà essere svolto nel pieno rispetto della normativa vigente, in particolare delle disposizioni in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro, di cui al citato D. Lgs. 81/2008. Resta, pertanto, a carico dell'Aggiudicatario la fornitura dei dispositivi di protezione individuale (DPI) ai propri dipendenti.

2.2 Caratteristiche del personale

L'Aggiudicatario, nell'espletamento del servizio in oggetto, dovrà avvalersi di personale medico, che non deve aver superato l'età massima pensionabile prevista per la pensione di vecchiaia, in possesso dell'idoneità alla mansione lavorativa specifica certificata in Italia e di un ottimo livello di conoscenza della lingua italiana.

Il personale che verrà impiegato dovrà essere in possesso della laurea in Medicina e Chirurgia, del diploma di Specializzazione nella disciplina oggetto del presente Capitolato, ovvero materie equipollenti e specialità affini ai sensi del DM 31/08/1998, di documentata competenza nella Specialità oggetto dell'affidamento, di esperienza nell'area di riferimento di almeno 5 anni e dell'Abilitazione alla professione medica ai sensi della normativa vigente, nonché dell'iscrizione all'Ordine.

L'Aggiudicatario dovrà, altresì, avvalersi di personale medico nel rispetto delle disposizioni in materia di organizzazione dell'orario di lavoro di cui al D. Lgs. 8 aprile 2003, n. 66.

Il personale dovrà essere adeguato per dotazione numerica, preparazione professionale ed esperienza che nello specifico, all'atto della presentazione dell'offerta, dovranno essere dimostrate mediante documentazione probatoria/curriculum, autocertificata ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 attestante:

1. competenza nella gestione di:

- neonati e pazienti pediatrici nei reparti di neonatologia e pediatria;
- neonati e pazienti pediatrici in urgenza ed emergenza in sede DEA e sala parto;
- competenze (capacità comprovata ed esperienza ospedaliera anche pregressa, nella gestione di pazienti e neonati con distress respiratorio , anche con nCPAP, e capacità di stabilizzazione in attesa di trasporto, ventilazione e posizionamento cateteri venosi ombelicali);
- competenza nella diagnosi di patologie e disturbi dell'età evolutiva;
- capacità di relazionarsi con i bambini (capacità comunicative, doti di empatia, pazienza, ecc.);
- competenza nella gestione del rapporto medico-famiglia;
- competenze nell'ambito degli interventi di tipo preventivo e di educazione alla salute;
- competenza nello sviluppo psico sociale del bambino (con particolare attenzione sulla segnalazione di abusi e maltrattamenti);
- competenze professionali nella gestione dell'attività clinico-assistenziale di tutte le patologie di origine infettiva sostenute da agenti infettivi trasmissibili e non trasmissibili, acquisite in comunità o nosocomiali, sia che riguardino l'ospite immunocompromesso sia che riguardino l'ospite immunocompetente;
- conoscenza e capacità di gestione della patologia infettiva contagiosa al fine di contribuire ed orientare le scelte necessarie a ridurre il danno individuale e collettivo;

2. competenza nell'utilizzo appropriato delle risorse, diagnostiche, terapeutiche e informatiche;

3. attività di formazione e aggiornamento professionale costante e regolare (nel rispetto della normativa italiana e europea), incluso l'assolvimento degli obblighi di acquisizione ECM, con particolare riferimento agli argomenti trattati nei punti di cui sopra, nonché essere in possesso della formazione ex art. 37 del D.Lgs. n. 81/2008 e s.m.i. e Accordo Stato-Regioni del 21/12/2011 (formazione generale, formazione specifica), attestata dalla partecipazione e superamento di specifici corsi di aggiornamento pertinenti alla disciplina;

4. dichiarazione di assenza di conflitto interesse e incompatibilità.

Nell'esecuzione del servizio oggetto del presente Capitolato si richiede ai professionisti di assicurare la loro coordinazione con tutte le altre figure professionali coinvolte nel percorso diagnostico/terapeutico dei pazienti.

2.3 Responsabile del servizio

Il Responsabile del servizio, indicato dall'Operatore economico all'atto della presentazione dell'offerta, deve essere un medico con funzioni di Direttore Sanitario che coordini, in piena autonomia gestionale, l'intera organizzazione del lavoro e tutte le attività inerenti i servizi oggetto dell'appalto e che costituirà un punto di riferimento per qualsiasi problematica relativa al servizio e che si rappresenterà con il DEC o suo sostituto.

Il Responsabile del Servizio dovrà:

- garantire la qualità del servizio reso, in accordo alle sole procedure adottate per l'esecuzione dei servizi oggetto del presente Capitolato e contenute nel Progetto Tecnico presentato in sede di partecipazione alla gara;
- programmare, coordinare, controllare il personale impiegato ai fini dell'osservanza del ruolo, delle funzioni e dei compiti stabiliti;
- intervenire, decidere e rispondere direttamente riguardo ad eventuali problemi che dovessero sorgere in merito alla regolare esecuzione delle prestazioni appaltate ed all'accertamento di eventuali danni;
- individuare un medico "referente" per il servizio, che coordini l'organizzazione del lavoro dei colleghi e le attività clinico-assistenziali inerenti il servizio e che si interfacci con il Direttore della Struttura o suo delegato per qualsiasi problematica inerente il servizio;
- garantire la programmazione e gestione delle risorse destinate al servizio ed il monitoraggio del relativo programma formativo (compreso l'assolvimento degli obblighi ECM);
- effettuare adeguati e costanti controlli sull'operato delle risorse destinate al servizio;
- accertare che il personale addetto al servizio sia adeguatamente formato per svolgere le proprie mansioni;
- garantire la pronta sostituzione del personale assente per qualunque ragione, in tempo utile ad evitare qualsiasi interruzione del servizio;
- segnalare tempestivamente al DEC eventuali cause di forza maggiore che impediscono il regolare svolgimento del servizio e relative misure di pronto rientro;
- gestire e coordinare le unità in pronta disponibilità;
- essere in possesso della formazione per dirigenti (16 ore), ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 21/12/2011 e dell'art. 37 del D.Lgs del 81/2008.

In capo a questa figura gravano gli obblighi di cui all'art. 18 di cui al D.Lgs. del 81/2008.

All'atto della stipula del contratto l'Aggiudicatario dovrà indicare il nominativo del sostituto del Responsabile del Servizio, in caso di assenza o impedimento, che dovrà avere le medesime caratteristiche.

Il Responsabile del servizio o suo sostituto deve essere sempre rintracciabile in ogni giorno nel quale viene svolto il servizio, mediante telefono cellulare fornito a spese dell'Aggiudicatario. Dovrà mantenere un contatto continuo con i referenti indicati dall'A.S.L. per il controllo dell'andamento dei servizi.

Tutte le comunicazioni e contestazioni di inadempienza fatte in contraddittorio col Responsabile del servizio, dovranno intendersi fatte direttamente all'Aggiudicatario stesso.

Art. 3 DURATA E IMPORTO

La durata del servizio oggetto del presente affidamento è mesi dodici.

Il prezzo a base d'asta è di € 2.102.400,00 IVA esente ai sensi dell'art. 10 del DPR 633/1972, oltre € 400,00 (oltre IVA) per oneri di sicurezza non soggetti a ribasso.

Il corrispettivo dovuto all'Aggiudicatario per la prestazione del servizio in oggetto, in esito all'espletamento della presente procedura di gara, verrà corrisposto in dodici canoni mensili.

Art. 4 OFFERTA

Per le modalità e condizioni relative alla presentazione delle offerte si rimanda agli appositi articoli della Lettera di invito.

Con la presentazione dell'offerta s'intendono accettate, incondizionatamente, tutte le clausole e condizioni della Lettera di invito e del presente Capitolato prestazionale.

Art. 5 DOCUMENTAZIONE TECNICA

Gli offerenti, al fine di dimostrare la capacità di assicurare in modo ottimale l'esecuzione del servizio, dovranno presentare un progetto descrittivo/operativo, debitamente sottoscritto, circa le modalità che si intendono adottare per l'espletamento del servizio e l'organizzazione del medesimo, precisando:

- risorse umane impiegate in termini numerici;
- curricula dei dirigenti medici impiegati; il curriculum di ciascun medico dovrà riportare dettagliatamente:
 - le competenze specifiche acquisite nell'ambito della specialità di riferimento e, se attinente all'oggetto dell'appalto, la casistica nonché il ruolo ricoperto presso le strutture in cui ha svolto la propria attività professionale;
 - documentate competenze formative/professionali come richiesto al precedente punto 2.2;
- modalità operative per la gestione del servizio (inserimento operatori, gestione assenze, modalità di comunicazione con il Responsabile/Coordinatore del Servizio, formazione continua);
- curricula relativi alle figure di coordinamento e direzione.

Art. 6 OBBLIGHI IN MATERIA DI SICUREZZA

Ai sensi dell'art. 26 del D. Lgs. 81/2008, i concorrenti in sede di gara dovranno sottoscrivere per accettazione il Documento Unico di Valutazione dei Rischi da Interferenze (DUVRI), redatto dall'ASL VCO in qualità di Committente. Tale documento forma parte integrante degli atti contrattuali.

In fase di esecuzione del contratto l'Aggiudicatario, il personale da lui impiegato nel servizio nonché soggetti terzi a qualunque titolo presenti sul luogo di lavoro, sono tenuti all'osservanza di tutti gli obblighi in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro, di cui al D. Lgs. 81/2008 e s.m.i.

A tale proposito, l'Aggiudicatario dovrà provvedere all'assolvimento degli obblighi formativi e informativi ai sensi degli artt. 36 e 37 del suddetto Decreto.

Art. 7 CRITERIO DI AGGIUDICAZIONE

L'appalto è aggiudicato in base al criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa individuata sulla base del miglior rapporto qualità/prezzo, ai sensi dell'art. 108 del D.Lgs. 36/2023.

La valutazione dell'offerta tecnica e dell'offerta economica sarà effettuata in base ai seguenti punteggi:

	PUNTEGGIO MASSIMO
Offerta tecnica	Max 70 punti
Offerta economica	Max 30 punti
TOTALE	100

7.1 Criteri di valutazione dell'offerta tecnica

Il punteggio dell'offerta tecnica è attribuito sulla base dei criteri di valutazione elencati nella sottostante tabella con la relativa ripartizione dei punteggi.

Nella colonna identificata con la lettera D vengono indicati i "Punteggi discrezionali", vale a dire i punteggi il cui coefficiente è attribuito in ragione dell'esercizio della discrezionalità spettante alla commissione giudicatrice.

Nella colonna identificata con la lettera Q vengono indicati i "Punteggi quantitativi", vale a dire i punteggi il cui coefficiente è attribuito mediante applicazione di una formula matematica.

Tabella dei criteri discrezionali (D) e quantitativi (Q) di valutazione dell'offerta tecnica

N	CRITERI DI VALUTAZIONE	PUNTI MAX		SUB-CRITERI VALUTAZIONE	PUNTI D MAX	PUNTI Q MAX
1	Personale impiegato nel servizio	30/70	1.1	Numero dirigenti medici impiegati per l'espletamento del servizio (calcolato almeno sul fabbisogno di ore per la copertura dei turni di servizio)		10/70
			1.2	Valutazione dei curricula dei dirigenti medici impiegati con casistica e documentate competenze	20/70	
2	Espletamento del servizio	20/70	2.1	Modalità operative per la gestione del servizio (inserimento operatori, gestione assenze, modalità di comunicazione con il Responsabile/Coordinatore del Servizio) e Struttura di coordinamento	20/70	
3	Impiego tecnologie innovative	10/70	3.1	Valutazione della presenza di esperienze nell'uso di tecnologie innovative (ad es. Telemedicina, ecc.)	10/70	
4	Coordinamento e Direzione	10/70	4.1	Valutazione dei curricula relativi alle figure di coordinamento e direzione	10/70	

Il concorrente è escluso dalla gara nel caso in cui consegua un punteggio inferiore alla soglia minima di sbarramento pari a 42/70.

Il superamento della soglia di sbarramento è calcolato prima della riparametrazione di cui al punto 7.4

7.2 Metodo di attribuzione del coefficiente per il calcolo del punteggio dell'offerta tecnica

A ciascuno dei sub criteri di valutazione qualitativa cui è assegnato un punteggio discrezionale (D), è attribuito da parte di ciascun Commissario un coefficiente provvisorio variabile tra zero e uno, sulla base dei seguenti livelli di valutazione:

Giudizio	Coefficiente
Ottimo	1
Molto buono	0,9
Buono	0,8
Sufficiente	0,6
Scarso	0,4
Insufficiente	0

Una volta terminata la procedura di attribuzione discrezionale dei coefficienti provvisori, la commissione calcolerà la media aritmetica dei coefficienti attribuiti dai singoli commissari in relazione al criterio in esame, al fine di ottenere il coefficiente medio da applicare al medesimo: il coefficiente medio sarà arrotondato alla seconda cifra decimale. La media dei coefficienti verrà quindi moltiplicata per il punteggio di ciascun subparametro ottenendo così il punteggio relativo a ciascun subparametro.

A ciascuno degli elementi quantitativi cui è assegnato un punteggio nella colonna "Q" della tabella, è attribuito un punteggio (P) sulla base della seguente formula

$$P = P_{max} * V_o / V_{max}$$

dove

P max: Punteggio massimo assegnabile

V_o: valore dell'offerta considerata

V_{max}: valore più alto proposto

7.3 Metodo di attribuzione del punteggio dell'offerta economica

I punteggi massimi disponibili per il coefficiente prezzo saranno attribuiti a ciascuna offerta economica, con riferimento alla voce "Importo totale per mesi dodici" di cui al modello di offerta economica (allegato E), secondo la formula di seguito indicata (criterio di proporzionalità inversa)

$$\text{Punt.1} = (P_b / P_x) \times P_t (30/100)$$

dove:

Punt.1 = punteggio da attribuire

P_b = prezzo più basso offerto in gara

Px = prezzo in esame offerto dal singolo concorrente
Pt = punteggio massimo assegnabile (30/100 punti)

7.4 Metodo per il calcolo dei punteggi

La commissione giudicatrice, terminata l'attribuzione dei coefficienti agli elementi qualitativi, procederà all'attribuzione dei punteggi per ogni singolo criterio secondo il metodo aggregativo-compensatore che si basa sulla sommatoria dei coefficienti attribuiti per ciascun criterio, ponderati per il peso relativo del criterio, sulla base della seguente formula:

$$P_i = \sum_n [W_i * V_{ai}]$$

Dove:

P_i = punteggio dell'offerta i-esima

n = numero totale dei requisiti

W_i = peso o punteggio attribuito al requisito (i)

V_{ai} = coefficiente della prestazione dell'offerta (a) rispetto al requisito (i)

Al risultato della suddetta operazione verranno sommati i punteggi quantitativi, già espressi in valore assoluto, ottenuti dall'offerta del singolo concorrente. La commissione giudicatrice, terminata l'attribuzione dei punteggi previsti per i singoli criteri, procederà, in relazione a ciascuna offerta presentata, al calcolo del punteggio complessivo conseguito per l'offerta tecnica.

Si procederà, quindi, a sommare, i punteggi attribuiti ad ogni concorrente in sede di valutazione qualitativa nonché di prezzo offerto e l'aggiudicazione avverrà a favore dell'Operatore economico che avrà conseguito il punteggio complessivo più alto.

Riparametrazione

Al fine di non alterare i pesi stabiliti per i vari criteri di valutazione, se nessun concorrente otterrà sul punteggio tecnico il punteggio pari al peso complessivo assegnato allo stesso, sarà effettuata la c.d. "riparametrazione", assegnando al concorrente che ha ottenuto il punteggio totale più alto il massimo punteggio previsto ed alle altre offerte un punteggio proporzionale decrescente. I punteggi ottenuti verranno apprezzati fino al secondo decimale con arrotondamento.

Art. 8

RISORSE IMPIEGATE NEL SERVIZIO

8.1 Personale impiegato nel servizio

All'atto della comunicazione di aggiudicazione, l'Aggiudicatario fornirà all'ASL VCO i fascicoli personali dei medici che verranno impiegati nel servizio contenenti gli estremi del documento di riconoscimento, il curriculum, il titolo di studio abilitante, l'iscrizione all'ordine. I suddetti fascicoli saranno conservati presso la Direzione Sanitaria o presso la sede della Struttura di riferimento.

Inoltre, ai sensi dell'art. 28 del D.Lgs. 81/2008, l'Aggiudicatario dovrà predisporre l'elenco nominativo, l'organigramma e il funzionigramma rispetto alle seguenti figure professionali:

- Datore di Lavoro;
- Responsabile del servizio;
- Preposti;
- Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione;

- Addetti del Servizio Prevenzione e Protezione;
- Medico Competente;
- Rappresentanti dei Lavoratori per la Sicurezza (art. 47 lett. b) del D.Lgs. 81/2008)
- Addetti all'emergenza (art. 45/46 D.Lgs 81/08).

Tale elenco con la relativa documentazione dovrà essere aggiornato con i nuovi inserimenti di personale, anche per sostituzione temporanea, entro il giorno 5 del mese successivo a quello in cui le variazioni si sono verificate.

Il personale dovrà essere capace e idoneo alla mansione, in età lavorativa prevista dalla legge, avuta presente la Deliberazione della Giunta Regionale della Regione Piemonte 6 maggio 2019, n. 46- 8909. Il DEC o il Direttore della SOC di riferimento in collaborazione anche con la Direzione Sanitaria Ospedaliera o Suoi Delegati, prima dell'avvio delle prestazioni provvederanno ad adeguata formazione ed informazione sulle Strutture, sull'organizzazione dei servizi, sui regolamenti ospedalieri nonché per l'acquisizione di competenze e gestione degli applicativi aziendali di pertinenza, rivolta a tutto il personale che sarà impiegato nel servizio.

In ogni momento la Direzione Sanitaria potrà disporre l'accertamento dei requisiti sopramenzionati e si riserva il diritto di richiedere ulteriori controlli sanitari ritenuti opportuni, nel rispetto delle vigenti normative.

L'Aggiudicatario dovrà impiegare, per tutto il periodo di svolgimento del servizio, solo personale che ha ottenuto l'assenso da parte del DEC, evitando al massimo il turn over allo scopo di garantire, attraverso una continuità lavorativa, stabilità all'intero servizio.

Eventuali sostituzioni di personale da parte dell'Aggiudicatario dovranno essere adeguatamente motivate, preventivamente e tassativamente autorizzate dal DEC. In tal caso, l'Aggiudicatario si impegna a garantire l'impiego di personale che risponda agli stessi requisiti prescritti per il personale impiegato nel servizio dal presente Capitolato (preparazione professionale, idoneità sanitaria, formazione in materia di sicurezza etc.) ed a fornire tutta la documentazione prevista dallo stesso.

Il DEC si riserva il diritto di chiedere all'Aggiudicatario, per comprovati motivi, la sostituzione del personale ritenuto inadeguato al servizio, senza che ciò possa costituire motivo di richiesta di ulteriori compensi oltre a quelli pattuiti.

8.2 Doveri del personale impiegato nel servizio

Il personale impiegato pur non avendo alcun vincolo di dipendenza gerarchica dal personale dell'ASL VCO, dovrà comunque garantire un corretto comportamento, osservando diligentemente tutte le norme e disposizioni generali e specifiche presenti presso l'ASL VCO e le sue Strutture nonché quelle del presente Capitolato prestazionale.

Il personale addetto ai servizi di cui al presente Capitolato Prestazionale dovrà essere presente sul posto di lavoro negli orari stabiliti dai turni richiesti. Al termine del turno il suddetto personale dovrà lasciare i locali della struttura.

Il personale è obbligato a tenere un comportamento improntato alla massima educazione e correttezza, adeguato abbigliamento e cura personale ed agire in ogni occasione con la diligenza professionale del caso.

L'Aggiudicatario è comunque responsabile del comportamento dei suoi dipendenti e delle inosservanze al presente capitolato ed è inoltre direttamente responsabile dei danni derivanti a terzi, siano essi utenti o dipendenti dell'ASL VCO, per colpa imputabile ai propri dipendenti.

Il personale impiegato si impegna ad attenersi:

- a tutte le procedure aziendali dell'ASL VCO di carattere generale e specifiche ivi compreso il codice di comportamento aziendale;

- alle regole di condotta aziendale;
- alle regole organizzative e agli indirizzi clinici dettati dal Direttore della SOC di riferimento, in qualità di DEC;
- alle procedure assistenziali basate sulle linee guida ed ai protocolli assistenziali della SOC Anestesia e Rianimazione.

Il DEC e/o il suo sostituto, vigileranno sulla correttezza dei comportamenti clinici, etico- deontologici del personale dedicato nonché la loro aderenza al Codice di comportamento aziendale e si riservano il diritto di verificare in qualsiasi momento l'effettivo grado di qualità professionale degli operatori dell'Aggiudicatario, anche mediante verifiche durante l'orario di servizio.

Il DEC e/o il suo sostituto, vigileranno sulle modalità e sulla appropriatezza clinica dei professionisti impiegati in base ai compiti affidati. In caso di non aderenza di uno o più professionisti alla ergonomia funzionale delle Strutture, ovvero in caso di violazioni o condotte ritenute non adeguate, dovranno essere sostituiti da altro personale in possesso di idonei requisiti, da sottoporre ad autorizzazione preventiva da parte dell'ASL VCO.

8.3 Formazione e aggiornamento del personale

L'Aggiudicatario dovrà assicurare al personale impiegato nel servizio un'adeguata e scrupolosa formazione ed un aggiornamento professionale periodico. Deve essere garantito l'assolvimento dell'obbligo ECM, con momenti comuni sulle seguenti tematiche: a) bisogni relazionali dei pazienti; b) aggiornamento dei percorsi assistenziali; c) comunicazione corretta fra gli operatori; d) rapporto con i familiari; e) la qualità dell'assistenza; f) lavorare in gruppo. Con periodicità annuale dovrà essere comunicato al DEC lo stato di assolvimento degli obblighi formativi.

Art. 9 COPERTURE ASSICURATIVE

Danni, rischi, responsabilità di qualsiasi natura riguardanti le persone e le cose in genere, derivanti dalle prestazioni contrattualmente previste e alle medesime ricollegabili, s'intendono assunti dall'Aggiudicatario che ne risponderà in via esclusiva, esonerandone già in via preventiva ed espressamente la stazione appaltante, fatta salva l'applicazione di penali, ove previste, e l'eventuale risoluzione del contratto.

A tal fine e a copertura dei rischi del servizio, l'Aggiudicatario dovrà presentare in copia integrale alla Stazione appaltante, almeno dieci giorni prima della stipula del contratto, le seguenti apposite polizze assicurative, stipulate con Primarie Compagnie di Assicurazioni, in quanto non saranno ritenute valide coperture assicurative realizzate con società assicuratrici prive di autorizzazione a operare in Italia, nonché prive di rating (in caso di co-assicurazione, il rating dovrà essere posseduto da tutte le società raggruppate):

A.1. Polizza Assicurativa di Responsabilità Civile verso terzi (RCT), a Contraenza dell'Aggiudicatario, con massimali non inferiori a € 7.500.000,00 per sinistro e € 10.000.000,00 in aggregato annuo, con validità dalla data del contratto e impegnandosi a mantenerla attiva per tutta la durata dello stesso ed eventuali rinnovi e proroghe ed ultrattività della copertura per le richieste di risarcimento presentate per la prima volta entro i dieci anni successivi alla cessazione dell'attività e riferite a fatti generatori della responsabilità verificatisi nel periodo di efficacia della polizza. L'ultrattività è estesa agli eredi e non è assoggettabile alla clausola di disdetta.

Non saranno ritenute valide coperture assicurative realizzate con società assicuratrici prive di autorizzazione a operare in Italia, nonché prive di rating; in caso di co-assicurazione, il rating dovrà essere posseduto da tutte le società raggruppate.

La polizza assicurativa dovrà garantire la copertura del rischio di responsabilità civile verso terzi, incluso il Committente, a copertura del rischio da responsabilità civile per tutti i rischi, nessuno escluso, derivanti dall'attività di gestione del servizio per ogni danno, anche se qui non menzionato.

A.2 Responsabilità Civile dei Prestatori d'Opera (RCO), a Contraenza dell'Aggiudicatario, con massimali non inferiori a € 3.000.000,00 col limite di € 1.500.000,00 per singola persona, con validità dalla data del contratto e impegnandosi a mantenerla attiva per tutta la durata dello stesso ed eventuali rinnovi e proroghe

La copertura dovrà, inoltre, risultare espressamente estesa alle malattie professionali dei prestatori di lavoro/parasubordinati, sia riconosciute dall'INAIL, sia riconosciute per effetto di decisioni della magistratura.

La copertura assicurativa deve essere estesa anche agli eventi riconducibili a infezioni (malattie virali, infezioni, epatiti, HIV, AIDS, covid e simili) conseguenti a trauma e/o contatto subito durante lo svolgimento dell'attività oggetto del contratto.

Il massimale della polizza assicurativa non rappresenta il limite del danno eventualmente da risarcire da parte dell'Aggiudicatario, che ne risponderà per il valore complessivo.

Resta ferma l'intera responsabilità del Fornitore anche per danni non coperti dalle predette polizze assicurative ovvero per gli eventuali maggiori danni eccedenti i massimali assicurati.

B. Polizza RCT professionale obbligatoria per ogni professionista, ritenuto idoneo allo svolgimento del servizio, presso primaria Compagnia di Assicurazione e con l'espressa rinuncia da parte della medesima ad ogni azione di rivalsa nei confronti del Committente, conforme a quanto previsto dalla L. 24/2017 e dalla vigente normativa in materia ed adeguata all'attività professionale.

ART. 10 GARANZIA DEFINITIVA

L'Aggiudicatario, a garanzia dell'esatto e completo adempimento di tutti gli obblighi derivanti dal contratto, del risarcimento dei danni derivanti dall'inadempimento degli obblighi stessi, nonché del rimborso delle somme che le Aziende abbiano eventualmente pagato in più durante l'esecuzione della fornitura, dovrà costituire un deposito cauzionale definitivo.

L'ammontare della cauzione è pari al 10% dell'importo presunto del contratto, al netto di IVA, in base alle previsioni contenute nell'art. 117 del D.Lgs. 23/2023 e secondo le modalità in esso previste.

L'importo della garanzia e del suo eventuale rinnovo è ridotto secondo le misure e le modalità di cui all'art. 106 comma 8 del citato D.lgs. 36/2023.

Per fruire di dette riduzioni il concorrente deve produrre la relativa documentazione a supporto, fornendo copia dei certificati posseduti.

Il deposito cauzionale definitivo è mantenuto nell'ammontare stabilito per tutta la durata del contratto nei confronti dell'ASL VCO e, pertanto, va reintegrato qualora l'Azienda medesima effettui su di esso prelievi per fatti connessi all'incompleto e irregolare adempimento degli obblighi contrattuali.

Ove ciò non avvenga entro il termine di 30 giorni dal ricevimento della lettera di comunicazione dell'Azienda interessata, sorge in quest'ultima la facoltà di risolvere il contratto con le conseguenze previste per la risoluzione dal successivo art. 17 (Risoluzione del contratto - Clausola risolutiva espressa). Sono fatte salve le azioni per il risarcimento dei conseguenti danni subiti (art. 1382 c.c.).

Fermo restando quanto precisato nell'ultimo comma, la cauzione definitiva sarà svincolata, per iscritto, solo dopo l'esecuzione completa e regolare di tutti gli obblighi contrattuali, fatto salvo quanto stabilito nel citato art. 117 del D.Lgs. 36/2023.

La polizza o la fidejussione dovrà riportare espressamente la formale rinuncia al beneficio della preventiva escussione nei riguardi dell'Impresa obbligata in base all'art. 1944 del c.c. e la rinuncia all'eccezione di cui all'art. 1957, comma 2 del C.C., nonché il formale impegno per il fidejussore a pagare la somma garantita entro 15 giorni dal ricevimento di semplice richiesta scritta.

ART. 11

AGGIUDICAZIONE DEFINITIVA, DOCUMENTAZIONE A CARICO DELL'AGGIUDICATARIO E STIPULA DEL CONTRATTO

A seguito del provvedimento di aggiudicazione definitiva la Stazione Appaltante richiederà al soggetto aggiudicatario di produrre, ai fini della stipula del contratto, i seguenti documenti:

- deposito cauzionale definitivo di cui al precedente art. 10;
- prova dell'avvenuto pagamento dell'imposta di bollo a norma di legge;
- copia polizze assicurative di cui al precedente art. 9;
- ricevuta bonifico rimborso spese di pubblicazione;
- tutta la documentazione relativa al personale impiegato nel servizio prevista dal presente Capitolato
- nominativo/i e i recapiti del Responsabile del servizio o suo sostituto incaricato con reperibilità e obbligo di contatto continuo con i referenti dell'ASL VCO;
- dichiarazione con la quale l'Aggiudicatario accetta di assumersi la piena responsabilità, pena nullità del contratto, in relazione agli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari relativi all'appalto di cui trattasi ai sensi dell'art. 3 comma 8 della L. 136/2010 nonché comunicazione degli estremi identificativi dei c/c bancari e/o postali dedicati all'appalto e delle generalità/Codice Fiscale delle persone autorizzate ad operare su tali conti entro 7 giorni dalla loro accensione o, nel caso di c/c già esistenti, dalla loro prima utilizzazione in operazioni finanziarie relative alla commessa pubblica. E' fatto obbligo al soggetto affidatario di comunicare ogni modifica relativa ai dati trasmessi. La mancata comunicazione degli estremi identificativi dei conti dedicati comporterà la sospensione dei termini previsti per il pagamento delle fatture. E' fatto obbligo al fornitore, pena la nullità assoluta del contratto, di assumere a proprio carico gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla legge 13 agosto 2010, n. 136. E' fatto, altresì, obbligo al fornitore di inserire nei contratti eventualmente sottoscritti con subappaltatori e subcontraenti della filiera di imprese interessate alla fornitura, un'apposita clausola con la quale ciascuno di essi si assume gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari. Con la firma del contratto il Fornitore si assume gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla Legge 13 agosto 2010, n. 136; nel caso in cui le transazioni vengano eseguite senza avvalersi di banche o della società Poste italiane S.p.A si procederà alla risoluzione del rapporto contrattuale;
- ai fini dei controlli antimafia presso BDNA, dichiarazione sostitutiva relativa ai familiari conviventi (con indicazione del codice fiscale) del titolare, soci od amministratori muniti di potere di rappresentanza e dei Direttori Tecnici attuali e cessati dalla carica nell'anno, nonché dichiarazione sostitutiva di iscrizione CCIAA; la stipulazione del contratto è subordinata inoltre al positivo esito delle procedure previste dalla normativa vigente in materia di lotta alla mafia, fatto salvo quanto previsto dall'art. 88 comma 4-bis e 89 e dall'art. 92 comma 3 del d.lgs. 159/2011;
- in caso di raggruppamento temporaneo di imprese, copia autentica dell'atto costitutivo nonché del mandato di rappresentanza all'Impresa capogruppo e dichiarazione sottoscritta dal legale rappresentante dell'Impresa mandataria che attesti le prestazioni che verranno fornite dalle singole imprese raggruppate in conformità a quanto dichiarato in sede di partecipazione alla gara dell'associazione unitamente ad una dichiarazione che attesti, sotto la propria responsabilità, il deposito dell'atto per la registrazione o copia conforme all'originale della ricevuta di deposito rilasciata dal competente ufficio, Agenzia delle Entrate;
- generalità del sottoscrittore del contratto.

Qualora nel termine assegnato, la documentazione sopra elencata non pervenga oppure risulti incompleta o formalmente e sostanzialmente irregolare, la Stazione Appaltante assegnerà un termine perentorio scaduto il quale, la stessa procederà alla revoca dell'aggiudicazione. La mancata stipula del contratto per causa o colpa dell'aggiudicatario determinerà a favore della Stazione Appaltante il diritto al risarcimento dei danni.

ART. 12

FATTURAZIONE E PAGAMENTI DEL CANONE

La fatturazione del canone dovrà avvenire con cadenza mensile, posticipata rispetto alle prestazioni per cui si richiede il pagamento.

Le parti, ai sensi del D.Lgs. n. 231 del 9.10.2002 e s.m.i., concordano che il pagamento dei corrispettivi dovuti, dedotte le eventuali penalità in cui l'impresa è incorsa, avverrà entro 60 giorni dalla data di ricevimento delle fatture, fatta salva l'attestazione di regolare esecuzione della fornitura e concordano convenzionalmente che il saggio di interesse per ritardato pagamento è fissato nella misura legale vigente ex art.1284 del Codice Civile.

Le fatture dovranno essere emesse in formato elettronico, in conformità a quanto previsto dall'allegato A del DM 55/2013, e dovranno essere indirizzate all'ASL VCO con riferimento al seguente Codice Univoco Ufficio (individuabile anche sul sito www.indicepa.gov.it): UFHY6N. Ai sensi dell'art. 1, c. 629, lett. b) della L. 190/2014, l'ASL VCO è soggetta a split payment.

L'Aggiudicatario assume gli obblighi di cui all'art. 3 della legge 13 agosto 2010 n. 136 ss.mm.ii. in materia di tracciabilità dei flussi finanziari. L'A.S.L. VCO può sospendere, ferma restando l'applicazione delle eventuali penalità, i pagamenti all'Aggiudicatario cui sono state contestate inadempienze, fino al completo adempimento degli obblighi contrattuali (art. 1460 C.C.). Tale sospensione potrà verificarsi anche qualora sorgano contestazioni di natura amministrativa.

ART. 13

DISPOSIZIONI SANITARIE

Il personale impiegato nel servizio deve essere in possesso del giudizio di idoneità alla mansione specifica, espresso dal Medico Competente dell'Aggiudicatario stesso, ai sensi dell'art. 41 del D.Lgs. 81/ 2008 e s.m.i.

I certificati di idoneità dovranno essere consegnati in copia all'Azienda e mantenuti aggiornati secondo la periodicità della sorveglianza.

Il personale dovrà essere sottoposto periodicamente, a cura e spese dell'Aggiudicatario a tutte le visite mediche previste dalle leggi e regolamenti in vigore, e a tutti i controlli sanitari previsti dalla normativa vigente.

Se presenti prescrizioni o situazioni particolari che comportano limitazione ad operare o svolgere attività presso le Strutture dell'ASL VCO (ad es. allergia al lattice) dovranno essere tempestivamente e preventivamente segnalate al DEC e l'ASL VCO si riserva di valutare l'impatto organizzativo e strutturale e l'accettazione all'inserimento del soggetto al servizio.

ART. 14

DIVIETO DI SOSPENDERE O RITARDARE IL SERVIZIO

L'Aggiudicatario non può sospendere le prestazioni con sua decisione unilaterale in nessun caso, nemmeno quando siano in atto controversie con l'ASL VCO.

La sospensione o il ritardo delle prestazioni per decisione unilaterale del Fornitore costituisce inadempienza contrattuale grave e tale da motivare la risoluzione del Contratto per fatto del Fornitore qualora questi, dopo la diffida a riprendere le attività entro il termine intimato dall'A.S.L. a mezzo

PEC, non abbia ottemperato. In tale ipotesi restano a carico del Fornitore tutti gli oneri e le conseguenze derivanti dalla risoluzione.

L'Aggiudicatario, dunque, dovrà garantire l'assenza di soluzione di continuità nell'espletamento del servizio. L'interruzione del servizio di cui al presente capitolato comporta responsabilità penale dell'Appaltatore, ai sensi dell'art. 355 del Codice Penale, e consegue causa di risoluzione immediata dell'appalto ex art. 1456 del Codice Civile.

Si rimarca che tutte le prestazioni richieste di cui al presente Capitolato non possono essere interrotte neppure in caso di sciopero, prefigurandosi come "interruzione di pubblico servizio".

Art. 15 DEFICIENZE DEL SERVIZIO

Qualora l'ASL VCO accertasse l'esistenza d'inidoneità di una qualunque parte delle forniture o delle prestazioni eseguite dall'Appaltatore, oppure rilevasse inadempienze rispetto agli obblighi assunti, potrà richiedere all'Appaltatore di porre rimedio a tali inconvenienti, fissandogli al riguardo un termine perentorio.

Art. 16 PENALI

Fermo restando quanto previsto al successivo articolo "Risoluzione del contratto – clausola risolutiva espressa", in caso d'inadempimento agli obblighi contrattuali o di non regolare esecuzione delle stesse, ai sensi degli artt. 123 e 126 del D.Lgs. n. 36/2023, verranno applicate all'aggiudicatario penali variabili in funzione dell'importanza della violazione, del danno arrecato, del pregiudizio al normale funzionamento dell'attività oggetto del presente capitolato, delle conseguenze del disservizio e del ripetersi delle inadempienze e violazioni.

Le penali applicate sono calcolate in misura giornaliera compresa tra lo 0,3 per mille e l'1 per mille dell'ammontare netto contrattuale, da determinare in funzione dell'entità dell'inadempienza accertata, e non possono comunque superare, complessivamente, il 10% di detto ammontare netto contrattuale. Per ogni singolo giorno/evento nello specifico:

- in caso mancata copertura dei turni, al verificarsi del primo episodio seguirà richiamo formale; dal secondo episodio in poi verrà applicata una penale pari all'1‰ per ogni turno scoperto;
- in caso di impiego di personale che risulti inadeguato a garantire un livello idoneo del servizio, non sostituito nei tempi richiesti o insufficiente per mancata sostituzione, al verificarsi del primo episodio seguirà richiamo formale; dal secondo episodio in poi verrà applicata una penale pari all'1‰ per ogni giorno di ritardo nella sostituzione;
- in caso di gravi azioni a danno della dignità personale degli assistiti da parte del personale dell'Aggiudicatario, verrà applicata una penale pari all'1‰ per singolo evento;
- in caso di violazione del Codice di Comportamento vigente presso l'ASL VCO, verrà applicata, a seconda della gravità, una penale da un minimo dello 0,3 per mille e l'1‰;
- in caso di mancato assolvimento degli obblighi formativi, all'Aggiudicatario verrà applicata una penale dell'1‰ per ogni medico inadempiente e lo stesso dovrà assicurare il recupero entro 3 mesi degli obblighi formativi omessi pena l'obbligo di sostituzione del medico inadempiente.

Gli inadempimenti che possono dar luogo all'applicazione delle penali vengono contestati per iscritto all'Aggiudicatario a cura del RUP, che assegnerà un termine non inferiore a 10 giorni per la presentazione delle proprie controdeduzioni. Qualora le controdeduzioni non vengano accolte dall'ASL VCO o vengano presentate fuori dai termini previsti, sono applicate all'Aggiudicatario le penali, come sopra previste.

L'applicazione delle penali sopra indicate avrà luogo mediante prelievo dal deposito cauzionale ovvero in via diretta mediante compensazione con eventuali crediti dell'Aggiudicatario. Nel caso di

incameramento totale o parziale della cauzione, l'Aggiudicatario dovrà provvedere alla ricostituzione della stessa nel suo originario ammontare. È in ogni caso fatta salva la facoltà di chiedere il risarcimento dell'eventuale maggior danno subito nonché la risoluzione del rapporto ai sensi del successivo articolo (Risoluzione del contratto).

Art. 17

RISOLUZIONE DEL CONTRATTO – CLAUSOLA RISOLUTIVA ESPRESSA

La risoluzione del Contratto avviene con provvedimento motivato, previa comunicazione del procedimento stesso nei casi di seguito indicati:

- a. nel caso di grave negligenza o frode, a qualsiasi titolo, da parte dell'Appaltatore nell'esecuzione degli obblighi contrattuali;
- b. qualora, nel corso dell'esecuzione del contratto, siano state applicate con le modalità di cui al precedente articolo tre penalità;
- c. per motivate esigenze di pubblico interesse specificate nel provvedimento di risoluzione.

Al verificarsi delle sopra elencate ipotesi, la risoluzione si verifica di diritto qualora la Stazione appaltante, concluso il relativo procedimento, deliberi di valersi della clausola risolutiva di cui all'articolo 1456 C.C. e di tale volontà ne dia comunicazione scritta all'Aggiudicatario.

L'esercizio di tale facoltà non comporta altri e/o diversi oneri oltre alla remunerazione delle prestazioni regolarmente eseguite dall'Aggiudicatario.

Nei casi previsti alle lettere a) e b) l'Aggiudicatario è tenuto al completo risarcimento di tutti i danni diretti ed indiretti ed al rimborso delle maggiori spese che l'ASL VCO, affidando d'urgenza il servizio ad altro Soggetto, dovrà affrontare per il rimanente periodo contrattuale.

L'ASL VCO avrà facoltà di differire il pagamento del saldo dovuto in base al conto finale di liquidazione, sino alla quantificazione del danno che l'Aggiudicatario è tenuto a risarcire, nonché di operare la compensazione tra i due importi.

Per quanto non previsto dal presente articolo, si applicano le disposizioni di cui al codice civile in materia di inadempimento e risoluzione del contratto.

Art. 18

RECESSO

L'ASL VCO potrà recedere dal contratto in qualunque momento dell'esecuzione della prestazione, ex art. 1671 del Codice Civile e art. 123 del D.Lgs. 23/2023. L'ASL VCO, in particolare, si riserva la facoltà di recedere anticipatamente senza alcun onere dal presente contratto, con un preavviso di giorni venti da comunicarsi a mezzo PEC, nel caso in cui vengano meno le motivazioni a supporto del presente affidamento per intervenute disposizioni di legge e/o diverse esigenze sanitarie e organizzative, quali a titolo meramente esemplificativo e non esaustivo, accorpamenti o soppressioni o trasferimenti di strutture aziendali ovvero per motivate esigenze di interesse pubblico, o per il sopravvenire di disposizioni, regolamentari od autorizzative indipendenti dalla volontà delle medesime che non consentano la prosecuzione totale o parziale della fornitura.

L'Aggiudicatario potrà recedere dal contratto per impossibilità sopravvenuta ex art.1672 c.c. L'ASL VCO dovrà riconoscere il pagamento della parte del servizio eseguito correttamente ed a regola d'arte, in proporzione al prezzo pattuito, secondo il corrispettivo e le condizioni contrattuali, rinunciando espressamente, ora per allora, a qualsiasi ulteriore eventuale pretesa, anche di natura risarcitoria e ad ogni ulteriore compenso o indennizzo e/o rimborso delle spese.

L'ASL VCO si riserva, altresì, la facoltà di sospendere provvisoriamente l'esecuzione del servizio, in tutto o in parte, in qualsiasi giorno e per qualsiasi motivo di pubblico interesse, senza che il soggetto aggiudicatario possa pretendere danni o compensi di sorta.

Art. 19

MODIFICA DEL CONTRATTO DURANTE IL PERIODO DI EFFICACIA

Oltre a quanto previsto dalla Lettera di invito e dal successivo art. 21 del presente Capitolato, qualora in corso di esecuzione del contratto si renda necessario un aumento o una diminuzione delle prestazioni, l'Aggiudicatario è obbligato ad assoggettarvisi ai sensi dell'articolo 120 del D.Lgs. 36/2023.

Art. 20

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati raccolti sono trattati e conservati ai sensi del Regolamento UE n.2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 recante il "Codice in materia di protezione dei dati personali" e ss mm e ii, del decreto della Presidenza del Consiglio dei Ministri n. 148/21 e dei relativi atti di attuazione secondo quanto riportato nell'apposita scheda informativa allegata alla documentazione di gara (Allegato G).

In particolare, ai sensi dell'art. 13 del GDPR, si forniscono le seguenti informazioni sul trattamento dei dati personali:

- il Titolare del trattamento di dati personali è l'ASL VCO, con sede legale in via Mazzini n. 117, 28887 Omegna, rappresentata dal Direttore Generale (protocollo@pec.aslvco.it) in qualità di titolare del trattamento dei dati personali

- i dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati (RPD o DPO) sono i seguenti:
tel. 0323 868391 – 0323 868392; mail: dpo@aslvco.it;

- il trattamento dei dati personali dell'Appaltatore o dei suoi collaboratori ha l'esclusiva finalità di dare puntuale esecuzione a tutti gli obblighi contrattuali e in particolare di adempiere a quelli legali, amministrativi, fiscali, contabili derivanti dal rapporto contrattuale. Tali obblighi costituiscono la base giuridica del trattamento;

- il conferimento dei dati non è obbligatorio ma è necessario per la finalità sopraindicata;

- i dati sono trattati, nel rispetto dei principi di correttezza, liceità, minimizzazione dei dati e tutela della riservatezza, con modalità cartacee e informatiche, esclusivamente da soggetti incaricati dal Titolare, autorizzati ed istruiti in tal senso, o da imprese espressamente nominate come Responsabili del trattamento, e sono conservati per il periodo necessario per adempiere alle finalità sopraindicate adottando tutte quelle misure tecniche ed organizzative adeguate per tutelare i diritti, le libertà e i legittimi interessi che sono riconosciuti per legge in qualità di Interessato;

- per quanto concerne l'eventuale futuro trasferimento di dati verso Paesi terzi, il Titolare rende noto che l'eventuale trattamento avverrà nel rispetto della normativa, ovvero secondo una delle modalità consentite dalla legge vigente, quali ad esempio:

- trasferimento verso Paesi che offrono garanzie di protezione adeguate;

- adozione di clausole contrattuali standard approvate dalla Commissione Europea;

- adozione di norme vincolanti autorizzate dall'Autorità Garante;

- selezione di soggetti aderenti a programmi internazionali per la libera circolazione dei dati (es. EU-USA).

Nel caso in cui, per trattamenti specifici, i dati dovessero in futuro essere trasferiti ad organizzazioni internazionali o verso soggetti dislocati in Stati non appartenenti all'Unione Europea, il Titolare fornirà comunque una informazione specifica al riguardo;

I dati personali non saranno in alcun modo oggetto di comunicazione e diffusione fuori dai casi sopraindicati, né di processi decisionali automatizzati compresa la profilazione. I collaboratori dell'Appaltatore, in qualità di interessati, potranno esercitare i diritti previsti dagli artt. da 15 a 22 del GDPR (tra cui quelli di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei suoi Dati personali e la loro

messa a disposizione in forma intellegibile; di avere conoscenza della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o la limitazione o il blocco dei Dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettifica o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi per motivi legittimi al trattamento stesso) rivolgendosi al Titolare o al Responsabile per la Protezione dei dati, ai dati di contatto di cui sopra. Potranno anche esercitare il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo o di ricorrere alle autorità giurisdizionali competenti qualora il trattamento dei dati personali avvenga in violazione di quanto previsto dal GDPR, in conformità agli artt. 77 e 79 del GDPR.

Nomina del Responsabile esterno ai sensi dell'art. 28 del GDPR

In sede di stipulazione del contratto il Titolare del trattamento dei dati procederà alla nomina del "Responsabile esterno del trattamento dei dati" dell'Aggiudicatario in relazione alla corretta esecuzione del Servizio ed al rispetto degli obblighi contrattuali.

Art. 21 AGGIORNAMENTI

Fino alla data di emanazione del decreto del Ministro della salute, sentita l'ANAC, previsto dall'art. 10, comma 3 del D.L. 34/2023, convertito con modificazione, dall'art. 1, comma 1, L. 56/2023, finalizzato all'adozione di linee guida recanti specifiche tecniche, prezzi di riferimento e standard di qualità dei servizi medici oggetto del presente affidamento, si applicano le clausole del presente Capitolato e della Lettera di invito.

Ogni successivo intervento normativo e regolamentare sostituirà di diritto le clausole difformi da quanto verrà stabilito.