

REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE AVELLINO

Via degli Imbimbo 10/12

83100 Avellino

www.aslavellino.it



Capitolato Speciale d'appalto

Procedura Aperta finalizzata all'affidamento dei servizi di assistenza alla persona presso la speciale unità di accoglienza permanente per i pazienti in stato vegetativo (SV) e di minima coscienza (MC) – SUAP di Bisaccia

Numero gara ANAC:

LEGENDA:

Articolo 1- OGGETTO DELL'APPALTO	
Articolo 2 – IMPORTO DELL'APPALTO E BASE DI GARA	
Articolo 3 – DURATA DEL CONTRATTO	
Articolo 4 – OPZIONI E RINNOVI.....	
Articolo 5 – VARIAZIONI	
Articolo 6 – SOPRALLUOGO	
Articolo 7 – RETTA GIORNALIERA A REGIME.....	
Articolo 8 – CARATTERISTICHE E OBIETTIVI DEL SERVIZIO.	
Articolo 9 – L'OSPITE.....	
Articolo 10 – PRESTAZIONI A CARICO DELL'APPALTATORE	
Articolo 11 – ANALISI DELLE PRESTAZIONI ASSISTENZIALI	
Articolo 12 – BISOGNI ASSISTENZIALI.....	
Articolo 13 – ANALISI DELLE PRESTAZIONI ALBERGHIERE	
Articolo 14 - PIANO OPERATIVO –PROGRAMMA DI LAVORO	
Articolo 15 – ONERI A CARICO DELLA ASL	
Articolo 16 – SICUREZZA E SALUTE NEI LUOGHI DI LAVORO.....	
Articolo 17 – MODALITA' DI AFFIDAMENTO DELL'APPALTO	
Articolo 18 – CRITERI DI VALUTAZIONE E RELATIVI PARAMETRI	
Articolo 19 – CONFERIMENTO DELL'APPALTO E STIPULAZIONE DEL CONTRATTO.....	
Articolo 20 – OBBLIGHI DELL'APPALTATORE	
Articolo 21 – DOVERI DEL PERSONALE	
Articolo 22 – RESPONSABILE RAPPRESENTANTE DELL'APPALTATORE	
Articolo 23 – INTERRUZIONI O SPENSIONE DEL SERVIZIO.....	
Articolo 24 – DIRETTORE DELL'ESECUZIONE DEL CONTRATTO	
Articolo 25 – ESSENZIALITA' DELLE CLAUSOLE DEL CSA.....	
Articolo 26– LINGUA E MODALITA' DI COMUNICAZIONE.....	
Articolo 27 – INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI	

L'impresa dichiara di aver preso visione delle norme contenute nel presente capitolato e di accettare integralmente tutte le condizioni che regolano la fornitura disciplinata dallo stesso.

Data

timbro

firma

Articolo 1 - OGGETTO DELL' APPALTO

Il presente appalto ha per oggetto la fornitura dei servizi di assistenza alla persona presso la Speciale Unità di Accoglienza Permanente SUAP di Bisaccia (AV) di proprietà dell'ASL Avellino. La SUAP, ubicata presso la Struttura Polifunzionale per la Salute di Bisaccia, è un'unità di cura residenziale ad alta intensità assistenziale di tipo sanitario, deputata alla presa in carico di persone con patologie non acute in fase di stabilizzazione clinica e/o a rischio di instabilità clinica, caratterizzate da alto livello di complessità, sintomi di difficile controllo, necessità di supporto alle funzioni vitali e/o grave disabilità e che necessitano di trattamenti residenziali intensivi di cura e mantenimento funzionale, ad elevato impegno sanitario, non erogabili a domicilio o in altri setting assistenziali di minore intensità.

La struttura, di tipo extra – ospedaliero territoriale, è dotata di **n.10 posti letto** ciascuno collocato in una singola unità abitativa, al piano 4° dello stabile, nel quale insiste anche il presidio di Emergenza Urgenza Territoriale – PSAUT e la Continuità Assistenziale, ed è funzionalmente collegata al P.O. di S. Angelo dei Lombardi mediante protocolli operativi del Distretto di competenza.

La presente procedura è destinata ad individuare un soggetto in grado di provvedere:

- All'assistenza sanitaria (esclusa l'assistenza medica e la direzione sanitaria), riabilitativa, sociosanitaria, logopedistica e psicologica.
- Alla fornitura delle attività alberghiere, quali:
 - la pulizia e sanificazione di tutti i locali;
 - la fornitura di biancheria piana e confezionata, materassi, indumenti di lavoro e la lavanderia;
 - lo smaltimento rifiuti solidi urbani e speciali;

Rimane a carico dell'ASL la fornitura di farmaci e presidi, dei mezzi di trasporto e dei relativi autisti utili per le procedure medico/assistenziali necessarie ai pazienti da eseguirsi in altre strutture mediche esterne alla SUAP, secondo quanto disposto dai dirigenti medici della struttura. Resta altresì a carico della ASL la ristorazione ed eventuale nutrizione artificiale.

Anche qualora non dovesse registrarsi la piena occupazione dei posti letto, dovranno comunque essere assicurate tutte le prestazioni previste dal presente CSA: tali circostanze dovranno essere tenute in debito conto dai concorrenti nella formulazione dell'offerta giacché nessuna eccezione, connessa alle dette circostanze, potrà essere avanzata successivamente all'aggiudicazione e in corso di esecuzione del contratto.

Articolo 2 - IMPORTO DELL'APPALTO E BASE DI GARA

Importo dell'appalto per n.36 mesi, al netto di IVA e oneri di sicurezza per rischi interferenti è pari ad **€.2.250.275,40**.

Tariffa giornaliera per ciascun ospite a base d'asta è pari ad €. **205,50= oltre IVA;**

L'importo degli oneri per la sicurezza interferenti per tutta la durata del contratto, pari ad €9.000,00 non è soggetto a ribasso.

Nel caso in cui durante l'esecuzione del contratto dovessero essere modificate le modalità operative di esecuzione dell'appalto e l'operatore economico aggiudicatario, a seguito degli intervenuti cambiamenti, individuasse ulteriori oneri per la sicurezza del tipo interferenziali, la richiesta sarà oggetto di valutazione del Servizio Prevenzione e Protezione della ASL.

Articolo 3 - DURATA DEL CONTRATTO

La durata dell'appalto, escluso eventuali opzioni, è di **mesi 36** (trentasei) con decorrenza dalla data indicata nel contratto d'appalto

Articolo 4 – OPZIONI E RINNOVI

La ASL si riserva la facoltà di rinnovare il contratto, alle medesime condizioni, per una durata pari a 12 (dodici) mesi: la ASL esercita tale facoltà comunicandola all'appaltatore, mediante posta elettronica certificata, almeno 30 giorni prima della scadenza del contratto originario.

La durata del contratto in corso di esecuzione potrà essere modificata per il tempo strettamente

L'impresa dichiara di aver preso visione delle norme contenute nel presente capitolato e di accettare integralmente tutte le condizioni che regolano la fornitura disciplinata dallo stesso.

Data

timbro

firma

necessario alla conclusione delle procedure necessarie per l'individuazione di un nuovo contraente ai sensi dell'articolo 106, comma 11 del Codice (c.d. proroga tecnica). In tal caso il contraente è tenuto all'esecuzione delle prestazioni agli stessi, o più favorevoli, prezzi, patti e condizioni economiche. La proroga tecnica avrà la durata di massima di mesi 6 (sei), salvo causa di forza maggiore.

Ai sensi dell'articolo 106, comma 1, lettera a) del Codice, il contratto è soggetto a revisione del prezzo, su richiesta dell'appaltatore (da trasmettere a mezzo posta elettronica certificata), a partire dal secondo anno di vigenza dello stesso, nei seguenti casi:

1. applicazione di un nuovo CCNL di categoria (siglato dalle maggiori sigle sindacali);
2. pubblicazione da parte dell'ANAC o degli Enti preposti, dei prezzi di riferimento i cui importi risultano superiori a quelli offerti per l'appalto di che trattasi;
3. aumento dei prodotti/ materiali occorrenti per l'esecuzione dell'appalto.

In ogni caso la richiesta trasmessa al RUP, che né valuterà i presupposti e la legittimità, deve essere adeguatamente motivata e documentata.

Il calcolo per l'adeguamento del prezzo sarà effettuato sulla base dell'indice ISTAT FOI relativo al mese successivo al primo anno di vigenza del contratto, In ogni caso l'adeguamento del prezzo non può superare l'importo degli aumenti previsti nei casi sopra esposti (punti:1-2-3).

Articolo 5 – VARIAZIONI

Durante l'esecuzione dell'appalto e avvalendosi di quanto disposto dall'Articolo 106 Dlgs.50/2016, l'ASL Avellino potrà espressamente chiedere di variare le modalità di esecuzione e/o di erogazione dei servizi appaltati. La ASL si riserva, comunque, la facoltà di apportare ai servizi oggetto dell'appalto tutte le variazioni, che riterrà opportune nel proprio interesse (che in ogni caso non comportano incremento di spesa a carico dell'appaltatore: aumento di ore per gli operatori, prestazioni aggiuntive, ecc.), ovvero necessitate dall'adeguamento a nuove disposizioni di legge, di regolamenti o direttamente emanate dagli enti competenti che dovessero intervenire durante la durata del contratto, senza che ciò costituisca motivo, per l'appaltatore, di avanzare eventuali richieste di indennizzo o risarcimento.

Qualora ricorra l'ipotesi di cui al punto precedente, l'appaltatore:

- si impegna ad assicurare il mantenimento degli standard di qualità previsti nel capitolato e nella offerta tecnica presentata;
- si impegna ad assicurare le medesime condizioni economiche, così come previsti dall'offerta presentata per l'aggiudicazione;

Qualora, invece, le variazioni dovessero comportare un incremento e/o riduzione di spesa a carico dell'appaltatore, tale circostanza sarà oggetto di valutazione da parte della ASL, sulla scorta dell'offerta e relative specifiche prodotte in sede di gara.

L'appaltatore, accetta altresì, qualora la ASL – con propri provvedimenti necessitati da esigenze assistenziali o in cogenza di leggi o norme regolanti il SSR – dovesse sopprimere, in corso di esecuzione del contratto, i servizi oggetto dell'appalto e che il medesimo contratto s'intenderà automaticamente risolto per il venir meno dell'oggetto stesso, senza che tale eventualità comporti alcuna reciproca pendenza di carattere giuridico ed economico fra le parti.

Articolo 6 – SOPRALLUOGO

E' fatto obbligo agli operatori economici concorrenti effettuare il sopralluogo, presso la struttura della SUAP di Bisaccia (AV) per realizzare i rilievi tecnici ritenuti utili ai fini della redazione del progetto – offerta e valutazione di tutti gli oneri previsti dal presente Capitolato Speciale (Articolo 79, comma 2 del Codice).

La mancata effettuazione del sopralluogo è causa di esclusione dalla procedura di gara. L'attestazione di avvenuto sopralluogo dovrà essere allegata alla documentazione di gara

Per poter effettuare il sopralluogo, i concorrenti dovranno inoltrare la richiesta al seguente indirizzo di posta elettronica: alapenna@aslavellino.it (A.S.P.P. Antonio Lapenna, tel.0827/877216-

L'impresa dichiara di aver preso visione delle norme contenute nel presente capitolato e di accettare integralmente tutte le condizioni che regolano la fornitura disciplinata dalla stesso.

Data

timbro

firma

380/3877069) entro 10 giorni dalla data di scadenza per la presentazione delle offerte. Eventuali richieste pervenute in ritardo non verranno prese in considerazione. Data, ora del sopralluogo sono comunicato al concorrente a mezzo posta elettronica entro i due giorni successivi alla richiesta.

Il sopralluogo può essere effettuato dal rappresentante legale / procuratore / direttore tecnico dell'operatore economico concorrente in possesso di documento di identità. Il sopralluogo potrà essere effettuato anche da soggetto munito di regolare delega con allegata copia del documento di riconoscimento del delegante. Il soggetto delegato non può ricevere incarico da più concorrenti.

In caso di raggruppamento temporaneo d'impresa o consorzio ordinario già costituiti, GEIE, aggregazioni d'impresе di rete di cui al punto 5 lettera a),b) e, se costituiti in RTI, di cui alla lettera c), in relazione al regime di solidarietà di cui all'articolo 48, comma 5, del Codice tra i diversi operatori economici, il sopralluogo deve essere effettuato da un rappresentante legale /procuratore/ direttore tecnico di uno degli operatori economici raggruppati, consorziati o aggregati in rete o soggetto diverso, purché munito di delega del mandatario/capofila.

In caso di raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario non ancora costituiti, aggregazione di rete di cui al punto 5 lettera c) non ancora costituiti in RTI, il sopralluogo deve essere effettuato da un rappresentante legale/procuratore/direttore tecnico di uno degli operatori economici raggruppati, aggregati in rete o consorziato oppure da soggetto diverso, purché munito di delega di tutti gli operatori. In alternativa l'operatore economico raggruppando/aggregando/consorziando può effettuare il sopralluogo singolarmente.

In caso di consorzio di cui all'articolo 45, comma 2, lettera b) e c) del Codice il sopralluogo deve essere effettuato da soggetto munito di delega conferita dal consorzio oppure dall'operatore economico consorziato indicato come esecutore.

La mancata allegazione del documento di presa visione dei luoghi è sanabile mediante soccorso istruttorio ex art. 83, comma 9 del Codice a condizione che la visita dei luoghi sia stata effettuata nei tempi prescritti dal bando e suoi allegati.

Articolo 7 – RETTA GIORNALIERA A REGIME

A fronte del servizio oggetto dell'appalto è riconosciuta a favore dell'appaltatore una retta giornaliera, per ciascun ospite, determinata in funzione dei costi delle prestazioni erogate all'utente e offerta in sede di partecipazione alla gara per l'affidamento del servizio di che trattasi. Ai concorrenti che partecipano alla presente procedura è richiesta la redazione di un programma di lavoro con riguardo alle indicazioni minime descritte nel presente Capitolato Speciale e relative a tutte le attività sanitaria (escluso il medico), tutelare e alberghiere di seguito descritte.

Gli importi delle rette saranno corrisposte dall'A.S.L. Avellino con cadenza mensile, previa emissione, da parte dell'appaltatore di una fattura riepilogativa per l'importo relativo alle giornate di presenza di ciascun ospite. Tale fattura dovrà essere accompagnata da un prospetto riepilogativo delle giornate di effettiva degenza redatto e/o asseverato dal direttore dell'esecuzione del contratto all'uopo nominato dalla ASL. Nessun altro compenso, ad eccezione della retta giornaliera di cui al presente articolo, sarà riconosciuto all'appaltatore.

Articolo 8 – CARATTERISTICHE E OBIETTIVI DEL SERVIZIO

La SUAP di Bisaccia è un'unità di cura residenziale ad alta intensità assistenziale di tipo sanitario, deputata alla presa in carico di persone con patologie non acute in fase di stabilizzazione clinica e/o a rischio di instabilità clinica, caratterizzate da alto livello di complessità, “che realizza un livello integrato di assistenza sanitaria (infermieristica e riabilitativa) con quello di assistenza tutelare ed alberghiera”.

Poiché le attività svolte nella SUAP pongono in primo piano la persona, sono essenziali:

- L'elaborazione di progetti riabilitativi individuali;
- L'integrazione e/o il coordinamento delle diverse figure professionali operanti sul singolo caso, data la complessità delle patologie considerate;

L'impresa dichiara di aver preso visione delle norme contenute nel presente capitolato e di accettare integralmente tutte le condizioni che regolano la fornitura disciplinata dallo stesso.

Data

timbro

firma

- La flessibilità operativa, considerato che il personale sanitario e assistenziale è impegnato insieme a garantire il soddisfacimento dei bisogni primari delle persone, che sono strettamente collegati tra loro.

Particolare attenzione nell'elaborare il progetto individuale deve essere posta alle esigenze di tipo relazionale degli utenti, anche attraverso la famiglia e/o l'autorità tutelare. La SUAP deve garantire agli utenti, portatori di gravissime disabilità, il rispetto dei loro diritti e della loro personalità, la loro riservatezza e la valorizzazione della persona attraverso una particolare cura dell'aspetto fisico, nonché l'attenzione al patrimonio culturale, politico e religioso di ciascuno.

Articolo 9– L'OSPITE

La SUAP di Bisaccia è strutturata per ospitare pazienti disabili, che non sono in grado di gestire la propria vita quotidiana autonomamente o di avere relazioni sociali autonome, che non possono avere cura della propria persona, di spostarsi o anche di alimentarsi.

Gli ospiti presi in carico in SUAP sono persone sia in stato vegetativo, sia in stato di minima coscienza, sia affetti da SLA o da altre disabilità gravissime.

Gli ospiti in stato vegetativo presentano assenza dello stato coscienza di sé e dell'ambiente circostante, ma conservano le funzioni autonome (respiro, circolo, ecc.) e presentano cicli sonno-veglia e apertura degli occhi. In questi pazienti, non vi è produzione e comprensione verbale, né capacità di interagire e di rispondere alle stimolazioni. Lo stato di minima coscienza invece è una condizione clinica caratterizzata da una grave compromissione della coscienza nella quale, tuttavia, possono essere individuati comportamenti finalizzati, volontari, inconsistenti ma riproducibili, a volte mantenuti sufficientemente a lungo, e dunque non configurabili come comportamenti riflessi.

Infine, i disabili gravissimi comprendono molte altre situazioni, che, pur in assenza di alterazioni dello stato di coscienza, compromettono gravemente l'autonomia delle persone, quali ad esempio l'evoluzione di malattie neurodegenerative come la SLA, che necessitano, tra l'altro, di un supporto alla ventilazione nelle fasi avanzate o altre forme di gravi insufficienze respiratorie.

I destinatari dell'assistenza in SUAP sono, quindi, soggetti disabili con patologie in fase di stabilizzazione caratterizzate da alto livello di complessità, sintomi di difficile controllo, necessità di supporto alle funzioni vitali e/o gravissima disabilità e che necessitano di trattamenti residenziali intensivi di cura e mantenimento funzionale, ad elevato impegno sanitario, non erogabili a domicilio o in altri setting assistenziali di minore intensità.

L'accesso dell'ospite in SUAP sarà disposto secondo gli indirizzi e le indicazioni previste dal DCA n.21/2015 e dal DCA n.79/2017 della Regione Campania, nel rispetto comunque dei regolamenti aziendali in materia.

La durata del trattamento è fissata in base alle condizioni dell'assistito che sono oggetto di specifica valutazione multidimensionale. E' prevista la rivalutazione del paziente ad ogni modifica delle condizioni e comunque ad 1 mese dall'ingresso in struttura.

La SUAP accoglie anche pazienti in ricovero temporaneo “di sollievo” programmati e di durata limitata.

Articolo 10 - PRESTAZIONI A CARICO DELL'APPALTATORE

Sono a carico dell'appaltatore:

Prestazioni di natura assistenziale

Assistenza sanitaria (esclusa la parte medica), riabilitativa, sociosanitaria, socio assistenziale e tutelare, ovvero alla fornitura delle prestazioni relative alle seguenti figure professionali:

- **Presenza di personale infermieristico h 24:** n.2 infermieri per il turno di mattina, n.1 infermiere per il turno di pomeriggio, n.1 infermiere per il turno di notte, per 7 giorni alla settimana;

- **Presenza di Operatore Socio Sanitario h 24:** n.2 operatori per il turno di mattina, n. 2 operatori per il turno pomeridiano, n.1 operatore per il turno notturno, per 7 giorni alla settimana;
- **Presenza di fisioterapista 30 ore settimanali** per 5 giorni alla settimana;
- **Presenza di logopedista per un numero di 15 ore settimanali** per 5 giorni alla settimana;
- **Presenza dello psicologo per un numero di ore totali pari a 3 nella settimana** Interventi psicologici per un totale di n. 3 ore alla settimana

Prestazioni di natura alberghiera

- ✓ Pulizia e sanificazione di tutti gli ambienti (area residenziale, area terapeutica, area dei servizi alla persona, ecc.);
- ✓ Fornitura della biancheria per l'allestimento dei posti letto e ricambio della stessa;
- ✓ Lavaggio della biancheria compreso quello dell'ospite (modalità specificate nei successivi articoli del presente documento);
- ✓ Smaltimento dei rifiuti urbani e speciali;
- ✓ Fornitura delle divise per il personale dell'appaltatore e di ogni altro necessario DPI.

Ai fini della prevenzione incendi, gli articoli finiti in tessuto, con imbottitura, ecc. dovranno essere omologati nella classe 1 IM, ai sensi del D.M. 26 giugno 1984; in tal senso dovrà essere consegnata dall'appaltatore tutta la documentazione comprovante i requisiti richiesti.

Articolo 11 - ANALISI DELLE PRESTAZIONI ASSISTENZIALI

Di seguito sono rappresentate in dettaglio le singole prestazioni:

Prestazioni di natura infermieristica:

- ✓ Pianificazione, gestione e valutazione dell'intervento assistenziale infermieristico;
- ✓ Tenuta e aggiornamento della cartella del piano individualizzato di assistenza;
- ✓ Azione professionale individuale e in collaborazione con il medico, in particolare gestione di:
 - terapia parenterale con accesso periferico;
 - ossigenoterapia a lungo termine;
 - broncoaspirazione/ drenaggio posturale;
 - ventiloterapia;
 - ulcere distrofiche arti;
 - tracheotomia;
 - Ano artificiale;
 - ureterostomia;
 - catetere vescicale;
 - terapia riabilitativa;
 - elevato bisogno di assistenza tutelare/ aiuto infermieristico;
 - dialisi peritoneale;
 - gestione stomia;
 - eliminazione urinaria intestinale;
 - Nutrizione Artificiale Domiciliare (NAD) con Sondino Naso Gastrico (SNG) oppure con Sonda introdotta tramite stomia digestiva (PEG);
 - Monitoraggio del bilancio idrico, alimentare e dei parametri vitali;
 - lesioni della cute chirurgiche, oncologiche;
 - terapia parenterale con accesso centrale;
 - trasfusione emazie concentrate;
 - prevenzione e trattamento delle lesioni da decubito (con formazione documentata);
 - terapia perdurale o terapia antalgica che richiede adeguamento posologico;
 - Prevenzione delle infezioni.

L'impresa dichiara di aver preso visione delle norme contenute nel presente capitolato e di accettare integralmente tutte le condizioni che regolano la fornitura disciplinata dallo stesso.

Data

timbro

firma

- ✓ Supervisione del personale di assistenza in merito all'esecuzione dei compiti relativi agli atti della vita quotidiana: in particolare indicazioni per il bagno e la doccia, l'igiene orale, l'igiene a letto;
- ✓ Corretta applicazione delle prescrizioni diagnostico – terapeutiche;
- ✓ Corretta conservazione, gestione ed utilizzo dei dispositivi medici (qualsiasi strumento o sostanza che viene a contatto con l'uomo) nell'ambito delle attività di visita e medicazione;
- ✓ Conoscenza dei principi della prevenzione e riduzione degli eventi avversi;
- ✓ Gestione dell'accoglienza, registrazione ed informazione dei familiari;
- ✓ Svolgimento di tutte le attività e responsabilità del profilo professionale previste dal D.M. 739/94 e successive modificazioni ed integrazioni;
- ✓ Capacità di addestramento al nursing dei familiari prima della dimissione.

Le prestazioni infermieristiche dovranno essere effettuate da personale in possesso della Diploma di Laurea in Infermieristica acquisito ai sensi delle vigenti norme di legge in materia e regolarmente iscritto al collegio professionale IPASVI; l'infermiere con funzioni di coordinamento deve aver conseguito la laurea in infermieristica, almeno tre anni di esperienza in materia e master di I livello in coordinamento delle professioni sanitarie.

Prestazioni di natura tutelare assistenziale:

- ✓ Interventi rivolti all'assistenza diretta alla persona (aiuto durante l'igiene personale e i pasti, pulizia ordinaria degli ambienti di vita, arredi ed attrezzature dell'ospite, somministrazione e controllo dell'alimentazione e dell'idratazione);
- ✓ Interventi di protezione della persona (controllo e sorveglianza);
- ✓ Interventi generali di natura assistenziale (prestazioni di carattere assistenziale volte a seguire l'evoluzione delle condizioni dell'ospite, in particolare mobilitazione periodica per la prevenzione delle lesioni da decubito, accompagnamento e supporto a terapie sanitarie e riabilitative, rapporti con la famiglia e l'esterno, ecc.).

Prestazioni di Fisioterapia e Terapia della riabilitazione

Il trattamento riabilitativo degli ospiti della SUAP, non avendo caratteristiche d'intensività, è volto soprattutto alla prevenzione del danno secondario, al mantenimento della funzionalità residua, alla stimolazione sensoriale e agli aspetti affettivo-relazionali.

Le terapie saranno effettuate al letto dell'ospite, a seconda delle condizioni cliniche e sono finalizzate al mantenimento delle abilità acquisite, allo svolgimento delle comuni attività quotidiane, nonché alla rieducazione psico-sociale; esse comprendono le prestazioni di prevenzione della sindrome da immobilizzazione. Si considerano, inoltre, trattamento riabilitativo, oltre agli interventi del fisioterapista, anche le manovre di nursing che quotidianamente vengono erogate accompagnate da una relazionalità pregnante.

L'attività di riabilitazione verrà garantita dall'appaltatore attraverso personale in possesso della Laurea in tecniche della Riabilitazione – Fisioterapia.

Prestazioni di Logopedia

Le attività di logopedia riguardano prevalentemente il trattamento della disfagia, presente con frequenza nelle persone affette da disabilità gravissime, in tutte le sue forme, nonché di disfonia e disartria. In particolare l'intervento comprende:

- la valutazione della presenza, grado ed i deficit specifici di Disfagia
- il rischio di Aspirazione-Penetrazione
- il tipo di Alimentazione da utilizzare
- gestione della deglutizione appropriata ed individualizzata
- nei pazienti più collaboranti valutazione della rieducazione del linguaggio e della comunicazione residui
- gli obiettivi della rieducazione logopedica da raggiungere
- istruzione e formazione dei familiari durante il ricovero in SUAP e nella fase precedente alla dimissione

L'attività di logopedia verrà garantita dall'appaltatore attraverso personale in possesso della Laurea in Logopedia ed esperienza documentata nel trattamento di persone con disabilità gravissime.

Interventi psicologici

il tipo di intervento richiesto è prevalentemente centrato sul sostegno alla famiglia e agli operatori che si occupano dell'assistenza e cura delle persone ricoverate presso la SUAP e riguardano:

- valutare e studiare le migliori strategie di recupero riabilitativo delle funzioni cerebrali danneggiate
- verifica delle difficoltà emotive dei familiari e del loro grado di adattamento alla disabilità del congiunto ed attivazione di eventuali percorsi di supporto
- valutazione dello stato di coinvolgimento degli operatori e prevenzione trattamento della sindrome di burn-out
- condivisione del progetto assistenziale con i familiari e con gli operatori

L'attività di supporto psicologico verrà garantita dall'appaltatore attraverso personale in possesso della Laurea in Psicologia ed esperienza documentata nel supporto familiare e di prevenzione/trattamento del burn – out dell'équipe.

Adempimenti per il personale impiegato nelle attività di natura sanitaria

Il personale impiegato, in possesso di dei titoli sopra riportati deve essere capace e fisicamente valido.

All'inizio del servizio l'appaltatore si obbliga:

- 1.-A fornire al Responsabile Unico del Procedimento (RUP) l'elenco nominativo del proprio personale dipendente con relative generalità, ruolo di appartenenza e relativi orari di servizio, nonché l'elenco dei possibili sostituti in caso di necessità; l'elenco dovrà essere corredato della certificazione dei titoli richiesti;
- 2.-A sottoporre, a proprie cure e spese, il personale dipendente alle vaccinazioni di legge e ai controlli sanitari previsti;
- 3.-A segnalare tempestivamente al RUP tutte le eventuali variazioni di personale e di orario.
- 4.-A fornire alla Direzione Sanitaria della struttura entro e non oltre il 25 di ciascun mese i turni di tutto il personale impegnato nell'assistenza (IP e Infermiere Coordinatore, OSS, TdR, logopedista, psicologo), relativi al mese successivo;
- 5.-Ad impiegare personale di sicura professionalità ed esperienza nell'assistenza a pazienti con grave disabilità che dovrà osservare diligentemente tutte le norme e disposizioni generali e quelle previste dal Regolamento interno in vigore presso la struttura, impegnandosi nel contempo a sostituire, a richiesta della Direzione Sanitaria della struttura o su propria iniziativa, quegli operatori per i quali sono state espresse lagnanze oppure segnalazioni su comportamenti non adeguati.
- 6.-All'osservanza ed all'assunzione di tutti gli oneri relativi alla previdenza ed all'assistenza dei prestatori di lavoro previsti dalle vigenti disposizioni di legge, nonché al rispetto dei minimi salariali e di quanto previsto nei Contratti collettivi di categoria, anche se l'appaltatore non fosse formalmente iscritto alle Organizzazioni Sindacali interessate maggiormente rappresentative. La retribuzione dovrà essere quella prevista dai contratti collettivi di lavoro per le categorie interessate e per la zona di riferimento.

Articolo 12 - BISOGNO ASSISTENZIALE

Il personale di assistenza si deve rapportare all'Ospite rispettando la sua riservatezza e la sua personalità, valorizzando la sua persona attraverso una particolare cura dell'aspetto fisico e promuovendo il rispetto del patrimonio culturale, politico e religioso, anche attraverso il rapporto costante con i familiari e/o il tutore.

L'organizzazione della vita e delle attività deve essere orientata alla normale vita familiare e in grado di garantire il più alto livello possibile di partecipazione delle stesse famiglie.

Si devono attivare gli interventi idonei alla stimolazione ed alla promozione della persona soprattutto in riferimento all'alimentazione, alla mobilitazione e all'igiene personale, in presenza di capacità residue dell'ospite.

Devono essere condivise ed adottate dall'intera équipe, sulla base delle indicazioni concordate con il direttore sanitario ed il personale medico della struttura, le modalità di svolgimento delle attività assistenziali, sanitarie ed educative ed identificati gli strumenti operativi di riferimento quali procedure o protocolli, nonché momenti di controllo e di integrazione delle informazioni.

Nell'elaborare il progetto individualizzato del piano operativo - programma di lavoro richiamato ai successivi articoli, dovrà essere posta particolare attenzione alle esigenze di tipo relazionale dell'utente attraverso momenti di socializzazione quasi spontanea tra gli ospiti stessi, con parenti e conoscenti, con gruppi ed associazioni di volontariato promuovendo uscite all'esterno in funzione sia del recupero psicofisico sia per prevenire lo stato di emarginazione.

Articolo 13 - ANALISI DELLE PRESTAZIONI ALBERGHIERE

Pur nel rispetto dell'autonomia gestionale del soggetto concessionario, si forniscono le prescrizioni minime attese per quanto riguarda la fornitura dei cd servizi alberghieri:

PULIZIA LOCALI

Il servizio di pulizia e sanificazione presso i locali della SUAP, dovrà essere svolto con propri mezzi tecnici, attrezzature ed organico. Sono a carico dell'appaltatore tutti i prodotti occorrenti per l'esecuzione del servizio di pulizia dei locali, quali detergenti, deodoranti, disinfettanti ecc., come pure gli attrezzi quali scope, stracci, macchine lavapavimenti, aspirapolvere, scale, ecc e la fornitura di prodotti per i dispenser di sapone, salviette, carta igienica, etc ubicati nei servizi igienici degli ospiti e personale.

Il servizio di pulizia e sanificazione prevede:

- ✓ La scopatura ed il lavaggio giornaliero dei pavimenti di tutti i locali interessati, vani, scale e cabina ascensore e spazi serventi con accurata spolveratura quotidiana degli ambienti e degli arredi;
- ✓ la pulizia giornaliera e disinfezione degli ambienti dedicati all'assistenza medica e alle terapie (ambulatori, medicherie, sala terapie, palestra)
- ✓ La raccolta e l'allontanamento di tutte le materie di rifiuto urbano e speciale con le modalità previste dalle normative vigenti e delle immondizie, nel rispetto dei regolamenti comunali applicati nel luogo dell'appalto;
- ✓ Il lavaggio e la disinfezione giornaliera dei servizi igienici delle camere con soluzione disinfettante e il lavaggio settimanale delle pareti;
- ✓ La pulizia quindicinale dei vetri, asportazione delle ragnatele e il lavaggio bimestrale degli infissi;
- ✓ La pulitura semestrale di pareti, soffitti e zoccolature;
- ✓ Il rigoverno zona mensa al termine del pranzo e della cena;
- ✓ La pulizia e lavaggio dei servizi igienici comuni due volte al giorno;
- ✓ La pulizia trimestrale (dietro spostamento) di mobili, arredi, attrezzature e radiatori;
- ✓ La pulizia settimanale delle terrazze, dei balconi e dei davanzali esterni ove presenti.

Gli orari per l'esecuzione degli interventi di pulizia saranno stabiliti dall'appaltatore nell'intento di evitare disturbo agli Ospiti e di garantire nel contempo il normale svolgimento delle attività sanitarie e di assistenza.

FORNITURA BIANCHERIA, LAVANDERIA E GUARDAROBA

Le prestazioni contrattuali in appalto prevedono, la fornitura di biancheria per l'allestimento del posto letto (materassi compresi quelli per la cura del decubito, guanciali, lenzuola, federe, copriletto, coperte di lana, traverse in tessuto, traverse gommate, coprimaterasso, ecc.), il lavaggio

L'impresa dichiara di aver preso visione delle norme contenute nel presente capitolato e di accettare integralmente tutte le condizioni che regolano la fornitura disciplinata dallo stesso.

Data

timbro

firma

normale, con asciugatura e stiratura dei capi intimi e personali degli Ospiti, degli effetti letto, della biancheria per le attività alberghiere. Il lavaggio della biancheria e le operazioni connesse, dovrà essere eseguito a regola d'arte, utilizzando prodotti di prima qualità.

Il servizio di guardaroba comprende, oltre ad un congruo numero di ricambi degli effetti lettereschi (almeno due ricambi), anche la numerazione dei capi, la cucitura ed i rammendi della biancheria personale dell'Ospite. Il ricambio della biancheria dovrà essere particolarmente curato in presenza di Ospiti incontinenti per una evidente ragione igienica di prevenzione.

Articolo 14 - PIANO OPERATIVO PROGRAMMA DI LAVORO

Secondo i termini e le modalità precisate nel presente documento, i concorrenti sono chiamati ad elaborare il PIANO OPERATIVO - programma di lavoro della SPECIALE UNITA' DI ACCOGLIENZA PERMANENTE SAUP, nel quale descrivere dettagliatamente i criteri operativi e tecnico esecutivi del servizio offerto. Più dettagliatamente, il piano operativo - programma di lavoro dovrà essere steso avendo riguardo delle indicazioni minime descritte nel presente capitolato speciale relative alle attività sanitarie (esclusa l'attività medica assistenziale e di direzione sanitaria), socio assistenziale, psicologica e alberghiera, in linea con quanto definito nella normativa nazionale e regionale di riferimento (DPCM 12 gennaio 2017, DCA 70/2012, DCA 72/2017 e 79/2017).

Il menzionato piano dovrà contenere elementi e dati analitici che costituiranno vincolo ed impegno per la corretta esecuzione degli adempimenti contrattuali in caso di aggiudicazione.

Viene pertanto richiesto:

- Un dettaglio, delle prestazioni di assistenza infermieristica, riabilitativa, logopedistica, sociosanitaria, tutelare, psicologica con descrizione della tipologia degli interventi e frequenza giornaliera, settimanale, mensile;
- Una descrizione delle modalità con cui si intende assicurare l'assistenza alla persona (igiene personale, cura delle relazioni interpersonali e di rapporto con la famiglia)
- Una descrizione delle attività alberghiere richieste, con particolare riguardo ai servizi di pulizia sanificazione che richiedono modalità d'intervento programmate e periodiche e per i quali sarà opportuno indicare tipologia e frequenza (giornaliera, settimanale, mensile, ecc);
- L'organico personale e presenze (figure professionali richieste) ripartite nei turni di servizio.

Articolo 15 - ONERI A CARICO DELL'ASL

Sono a carico dell'A.S.L. Avellino i seguenti oneri relativi:

- Alla dirigenza medica,
- All'erogazione delle prestazioni sanitarie mediche alle cui direttive l'appaltatore si dovrà adeguare;
- Alla manutenzione ordinaria e straordinaria dell'immobile di proprietà dell'A.S.L. Avellino, nonché degli impianti e delle attrezzature e arredi presenti nella struttura.
- Alle utenze di: acqua, luce e riscaldamento, nonché le utenze telefoniche e i collegamenti alla rete dati della ASL;
- Alla fornitura dei presidi medici, medicazioni, materiale vario sanitario di uso corrente per la corretta erogazione delle prestazioni contrattuali;
- Alla ristorazione dei degenti
- Alla fornitura di arredi, apparecchiature, carrozzelle eventualmente necessarie per lo svolgimento delle attività cui i locali sono destinati, nonché la manutenzione e la fornitura dell'eventuale materiale di consumo per gli stessi;
- trasporto del paziente con autolettiga attrezzata secondo necessità predisposta dal distretto di residenza del paziente da ricoverare in SUAP
- Le attività di natura gestionale/amministrativa;

L'impresa dichiara di aver preso visione delle norme contenute nel presente capitolato e di accettare integralmente tutte le condizioni che regolano la fornitura disciplinata dallo stesso.

Data

timbro

firma

Eventuali carenze o disservizi riconducibili alle responsabilità dell'appaltatore, dovranno tempestivamente essere segnalati all'ASL che provvederà immediatamente alla loro eliminazione riservandosi di rivalersi sull'appaltatore.

Visite specialistiche, fornitura farmaci:

Le visite specialistiche richieste dal medico della struttura o dal medico curante saranno eseguite da medici specialisti dell'ASL, preferibilmente nella struttura stessa. In caso fosse necessaria l'effettuazione di prestazioni diagnostiche che saranno eseguite presso strutture ASL, sarà cura della ASL provvedere ad organizzarne l'accompagnamento dell'assistito.

Il Distretto di S. Angelo dei L. dovrà garantire la fornitura all'ammissione del paziente in SUAP e per tutta la permanenza dello stesso nella struttura, previa verifica della necessità della fornitura, di:

1. Preparati per la nutrizione artificiale
2. dispositivi medici di cui agli artt. 11 (dispositivi monouso) e 17 (Assistenza protesica) DPCM 12/01/2017
3. I farmaci verranno forniti dalla farmacia territoriale e/o ospedaliera presso P.O. S. Angelo dei L. come da normativa vigente del SSR.

Si allega al presente capitolato speciale d'appalto, di cui né è parte integrante e sostanziale, il protocollo SUAP dell'ASL che definisce la messa in rete della SUAP con le altre strutture territoriali e ospedaliere.

Tutto ciò che non è espressamente previsto, nel presente Capitolato Speciale, come onere o obbligo dell'appaltatore, s'intende posto a carico della ASL Avellino.

Articolo 16 – SICUREZZA E SALUTE NEI LUOGHI DI LAVORO

L'operatore economico aggiudicatario si obbliga ad uniformarsi in tutto e per tutto alle disposizioni fissate dal DLgs. n. 81/2008 e dalla restante normativa in vigore riguardante la prevenzione degli infortuni.

L'operatore economico aggiudicatario accetta preventivamente i rischi specifici derivanti dalle attività espletate presso i presidi oggetto dell'appalto, dei quali verrà edotto attraverso il Documento Unico di Valutazione dei Rischi Interferenziali (DUVRI) previsto dall'art. 26 del DLgs. 9.4.2008 n. 81, allegato e parte integrante del presente Capitolato.

Tale Documento non si applica ai rischi specifici propri dell'attività dell'operatore economico aggiudicatario.

Sarà esclusivo compito dell'operatore economico aggiudicatario informare/formare i propri dipendenti destinati ad operare nell'ambiente, in cui i rischi specifici si presentano.

Ai fini dell'attuazione di quanto previsto dall'art. 26 del DLgs. n. 81/2008 e s.m.i., la ASL promuoverà il coordinamento degli interventi di protezione e prevenzione dai rischi lavorativi sia consegnando il DUVRI, sia - se necessario - con incontri specifici fra il Servizio Prevenzione e Protezione dell'Azienda e l'operatore economico aggiudicatario.

Articolo 17 – MODALITA' DI AFFIDAMENTO DELL'APPALTO

L'aggiudicazione del servizio oggetto del presente dell'appalto avverrà ai sensi dell'articolo 95, comma 2, del DLgs 50/2016, in favore dell'offerta economicamente più vantaggiosa, la cui valutazione sarà effettuata sulla base dei seguenti elementi:

- A) OFFERTA TECNICA** - punteggio massimo attribuibile: punti 70;
B) OFFERTA ECONOMICA - punteggio massimo attribuibile: punti 30;

Le offerte prodotte dai concorrenti saranno sottoposte all'esame di apposita Commissione che attribuirà i punteggi previa valutazione tecnico-economica delle offerte stesse, sulla scorta dei criteri di valutazione e dei connessi parametri riportati nel successivo articolo 18 -(*CRITERI DI VALUTAZIONE E RELATIVI PARAMETRI*).

Articolo 18 – CRITERI DI VALUTAZIONE E RELATIVI PARAMETRI

L'impresa dichiara di aver preso visione delle norme contenute nel presente capitolato e di accettare integralmente tutte le condizioni che regolano la fornitura disciplinata dallo stesso.

Data

timbro

firma

L'apposita Commissione dell'ASL valuterà le offerte pervenute nel modo che segue:

A) - OFFERTA TECNICA: punteggio massimo attribuibile – punti 70

(N.B.: In caso di impossibilità da parte della Commissione di valutare, per mancanza di idonea documentazione, l'intero elemento Qualità, e dunque tutti i criteri che lo compongono, il soggetto partecipante verrà direttamente escluso dalla gara; in caso di documentazione relativa solo a singoli criteri verranno valutati esclusivamente gli stessi).

Il punteggio sarà ripartito per ognuno dei criteri costituenti la qualità della fornitura, di seguito indicati:

Criterio	Descrizione	Punti max	Sub-criteri	Descrizione	Punti max
1	Organizzazione del servizio	41	1.1.	Metodologie e protocolli operativi scritti per l'esecuzione delle prestazioni di natura sanitaria	15
			1.2.	Metodologie e protocolli operativi scritti di natura alberghiera	12
			1.3.	Turni e fasi di lavoro per le prestazioni sia di natura sanitaria che alberghiera	8
			1.4.	Coordinamento del servizio	3
			1.5.	Modalità di contenimento del turnover e gestione delle emergenze	3
2	Formazione qualificata ed aggiornamento del personale	10	2.1.	Piano di formazione permanente proposto per l'intero periodo contrattuale con particolare riguardo alla prevenzione e trattamento dei decubiti ed il controllo delle infezioni negli ospiti a rischio	7
			2.2.	Piano di formazione ed aggiornamento coordinatore del servizio	3
3	Metodologia di controllo e valutazione	6	3.1.	Modalità e sistemi di controllo del personale	3
			3.2.	Modalità e sistemi di controllo dei servizi sanitari e alberghieri	3
4	modelli organizzativi	5	Adozione di modelli organizzativi, gestione e controllo di cui al DLgs 8 giugno 2001 n. 231 oppure possesso del rating di legalità di cui alla delibera dell'AGCM del 14.11.2012 e smi		5
5	Proposte migliorative e aggiuntive	8	5.1.	proposte di tipo assistenziale, anche sperimentali (ad es.: garantire all'occorrenza	5

L'impresa dichiara di aver preso visione delle norme contenute nel presente capitolato e di accettare integralmente tutte le condizioni che regolano la fornitura disciplinata dallo stesso.

Data

timbro

firma

				l'attività di podologia,ecc.)	
			5.2.	proposte di tipo organizzativo per i servizi alberghieri (es. disponibilità di un barbiere/parrucchiere almento 1 volta a settimana)	3

Il punteggio massimo attribuibile all'offerta tecnica sarà assegnato mediante l'applicazione della formula:(metodo aggregativo compensatore)

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

dove:

Pi = indice di valutazione dell'offerta;

n = numero totale dei requisiti;

Wi = punteggio attribuito al requisito (i);

Vai = coefficiente della prestazione dell'offerta (a) rispetto al requisito (i), variabile tra 0 e 1;

Σ = sommatoria

Per la determinazione dei coefficienti di valutazione [Vai] di ciascun fattore (i), la Commissione utilizzerà la seguente metodologia:

- ogni componente della commissione di gara darà una valutazione discrezionale in base ai seguenti coefficienti:

livelli prestazionali - giudizio	Coefficiente di attribuzione
Livello di definizione: ottimo. Proposta completa, ovvero quando la proposta supera ampiamente le attese rilevando una qualità eccezionalmente elevata.	1,00
Livello di definizione: Buono. Proposta più che adeguata rispetto a quella richiesta, ovvero presenta una più che soddisfacente rispondenza alle aspettative della ASL.	0,75
Livello di definizione: sufficiente. Proposta essenziale, rispondente ad una condizione minima richiesta dalla ASL	0,50
Proposta limitata, molto semplice, rispondente in maniera scarsa alle esigenze della struttura	0,25
Proposta inadeguata rispetto alla richiesta/proposta assente	0,00

successivamente:

b) sarà determinata la media dei coefficienti attribuiti da tutti i commissari per ciascun fattore;

c) si trasformerà la predetta media in coefficiente definitivo, riportando ad 1 (uno) la media più alta e proporzionando a tale media massima le medie provvisorie prima attribuite ad ogni offerta;

d) si trasformerà il coefficiente definitivo in punteggio mediante l'applicazione della formula sopra riportata.

La sommatoria dei punti ottenuti per ciascun fattore oggetto di valutazione dell'Offerta Tecnica, determinerà il punteggio complessivo dell'offerta tecnica.

Le offerte che avranno ottenuto un punteggio di qualità inferiore a 40/70 verranno automaticamente escluse dalla gara e non saranno prese in esame nelle successive fasi di valutazione dell'offerta.

B) - ELEMENTO PREZZO: punteggio massimo attribuibile – punti 30:

L'impresa dichiara di aver preso visione delle norme contenute nel presente capitolato e di accettare integralmente tutte le condizioni che regolano la fornitura disciplinata dallo stesso.

Data

timbro

firma

Al concorrente che avrà offerto la tariffa unitaria giornaliera per ospite più bassa verranno assegnati punti 30, agli altri concorrenti verranno attribuiti punteggi scaturenti dall'applicazione della seguente formula:

$$Po = Pm * Pb / Pc$$

dove :

Po	=	<i>Punteggio offerta concorrente iesimo;</i>
Pm	=	<i>Punteggio massimo attribuibile all'elemento prezzo (punti 30)</i>
Pb	=	<i>Prezzo più basso offerto</i>
Pc	=	<i>Prezzo offerta concorrente iesimo</i>

Il Servizio sarà affidato, salve le verifiche di legge, all'operatore economico che avrà ottenuto il punteggio più alto, dato dalla somma del parametro qualità e del parametro prezzo, fatto comunque salvo quanto disposto dall'articolo 97 del Codice, nonché dal DLgs 159/2011 e dalla normativa vigente in materia di regolarità contributiva.

Non sono consentite, **a pena di esclusione**, offerte in aumento o condizionate, contenenti riserve o espresse in modo indeterminato così che non sia possibile desumere con certezza la volontà dell'offerente.

Nel caso di parità di punteggio totale si procederà, ai sensi dell'articolo 77 del R.D. 827/24, ad esperire una licitazione a schede segrete, nella medesima seduta, fra i concorrenti che hanno presentato uguali offerte. Qualora la gara di miglitoria dovesse avere esito negativo si procederà ad estrazione a sorte.

Nessun compenso spetta alle imprese concorrenti, anche se non aggiudicatari, per lo studio e la compilazione delle offerte, che non saranno restituite e resteranno di proprietà dell'ASL.

Nel formulare l'offerta economica, i concorrenti dovranno indicare esclusivamente due cifre decimali dopo la virgola. Nelle operazioni di calcolo per l'attribuzione del punteggio economico, la stazione appaltante procederà mediante troncamento delle cifre decimali successive alla seconda.

Articolo 19 – CONFERIMENTO DELL'APPALTO E STIPULAZIONE DEL CONTRATTO

L'ASL, a suo insindacabile giudizio, ha la facoltà di non procedere ad alcuna aggiudicazione nel caso in cui non ritenga meritevole di adozione, sotto il profilo tecnico ed economico, nessuna delle offerte presentate e ha ampia facoltà di soprassedere all'aggiudicazione ove le proposte formulate, per qualsiasi motivo, non dovessero essere ritenute convenienti per la ASL (articolo 95, comma 12 DLgs 50/2016); tutto questo senza che il concorrente con punteggio totale finale o qualunque altra impresa partecipante, possa accampare, verso l'ASL, pretese o rivalse di alcun genere e a qualunque titolo, ivi compresa la richiesta di indennità o compensi.

Si procederà all'aggiudicazione anche nel caso sia pervenuta, una sola offerta valida e ritenuta conveniente per la ASL.

Fermi restando gli obblighi assunti dall'aggiudicatario con la propria offerta, le pattuizioni saranno perfezionate con la stipula ed approvazione del formale contratto, previa delibera da parte del Direttore Generale. In ogni caso, si precisa che l'aggiudicazione definitiva diverrà efficace dopo la verifica dei prescritti requisiti. In caso di esito negativo delle verifiche, la ASL procederà alla revoca dell'aggiudicazione, alla segnalazione all'ANAC nonché all'incameramento della garanzia provvisoria. La ASL, quindi, aggiudicherà l'appalto in favore del concorrente che segue nella graduatoria di gara.

Dell'aggiudicazione, una volta formalizzata e resa esecutiva la deliberazione, sarà data comunicazione ai soggetti interessati con le modalità di cui al comma 5, lettera a), dell'articolo 76, del D.Lgs 50/2016, mediante posta elettronica certificata.

Divenuta efficace l'aggiudicazione e fatte salve le verifiche delle condizioni di ammissibilità (articolo 32, commi 7 e 8, D.Lgs 50/2016), la stipulazione del contratto di appalto avrà luogo entro il termine di giorni 60 (sessanta), e non prima di trentacinque giorni, dalla data di comunicazione

L'impresa dichiara di aver preso visione delle norme contenute nel presente capitolato e di accettare integralmente tutte le condizioni che regolano la fornitura disciplinata dallo stesso.

Data

timbro

firma

del provvedimento di aggiudicazione definitiva (art. 32, comma 9 D.Lgs 50/2016), fatta salva l'ipotesi di cui all'articolo 32, comma 11 – del medesimo decreto legislativo.

Dopo che l'aggiudicazione definitiva è divenuta efficace e nelle more della stipula del contratto il RUP, nei casi di comprovata urgenza, determinati anche in relazione alla tipologia della fornitura da eseguire, può autorizzare, ai sensi dell'articolo 32, comma 8, DLgs 50/2016 l'esecuzione anticipata della prestazione.

Con la sottoscrizione del contratto, l'appaltatore espressamente dichiara di accettare tutte le clausole e condizioni previste anche in tutti i documenti che del contratto formano parte integrante o espressamente richiamati nello stesso.

Faranno parte del contratto e ne formeranno parte integrante anche se non materialmente allegati:

- l'offerta della ditta, corredata da tutti i documenti indicati nel disciplinare di gara;
- il presente capitolato speciale e gli elaborati di gara;
- la documentazione richiesta all'aggiudicatario;

Tutte le spese riguardanti il contratto e la sua esecuzione sono ad esclusivo carico del soggetto aggiudicatario.

In caso di impossibilità a formalizzare il contratto per responsabilità dell'aggiudicatario, quest'ultimo sarà considerato decaduto e l'aggiudicazione si assegnerà automaticamente all'offerta immediatamente successiva, salva l'azione di danni nei confronti dell'inadempiente.

Articolo 20 – OBBLIGHI DELL'APPALTATORE

L'operatore economico aggiudicatario:

- ✓ deve ottemperare a tutti gli obblighi verso i propri dipendenti derivanti da disposizioni legislative e regolamentari in materia di lavoro, ivi comprese quelle in tema di igiene e sicurezza, previdenza e disciplina infortunistica, assumendo a proprio carico tutti gli oneri relativi.
- ✓ Ha l'obbligo di formare il personale dipendente, occupato nelle attività contrattuali, in merito ai rischi specifici inerenti l'attività svolta.
- ✓ Si impegna a dotare gli operatori di idonei mezzi di protezione individuali e collettivi e di ausili per l'eventuale movimentazione dei carichi.

Articolo 21 - DOVERI DEL PERSONALE

Il personale in servizio deve indossare una divisa decorosa e pulita, specifica per ogni figura professionale e avere ben visibile il cartellino con il nome, la qualifica e l'indicazione dell'appaltatore. Gli indumenti protettivi (guanti, calzature e quant'altro necessario) dovranno essere conformi alle norme di igiene del lavoro. Gli addetti hanno l'obbligo di rispettare tutte le norme inerenti alla sicurezza sul lavoro di cui è direttamente ed esclusivamente responsabile l'appaltatore.

Il dipendente è tenuto a mantenere altresì il segreto d'ufficio su tutti i fatti o circostanze dei quali sia venuto casualmente a conoscenza inerenti la sfera personale dell'Ospite e le attività svolte nella struttura. E' facoltà dell'A.S.L. Avellino richiedere all'appaltatore l'allontanamento e la sostituzione del personale, resosi colpevole di gravi comportamenti, negligenze ed inadempienze nello svolgimento del servizio preposto, con altro personale in possesso dei corrispondenti prescritti requisiti professionali.

Articolo 22 – RESPONSABILE RAPPRESENTANTE DELL'APPALTATORE

L'appaltatore prima dell'inizio dell'appalto, dovrà individuare un suo rappresentante incaricato del controllo di tutte le attività oggetto del presente capitolato; tale figura si rapporterà direttamente con il direttore dell'esecuzione del contratto, indicato dalla ASL. Tutte le comunicazioni e contestazioni di inadempienza fatte in contraddittorio con il Responsabile rappresentante dell'appaltatore, dovranno intendersi fatte direttamente all'appaltatore medesimo.

L'impresa dichiara di aver preso visione delle norme contenute nel presente capitolato e di accettare integralmente tutte le condizioni che regolano la fornitura disciplinata dallo stesso.

Data

timbro

firma

Articolo 23 – INTERRUZIONI O SOSPENSIONE DEL SERVIZIO

Non sono ammesse interruzioni delle prestazioni, nemmeno per effetto di contestazioni che dovessero sorgere fra le parti. I servizi oggetto del presente appalto devono essere garantiti sempre e comunque, anche a fronte di ogni possibile evenienza (sciopero personale, difficoltà di approvvigionamento, ecc.).

In caso di scioperi, l'appaltatore è tenuto ad adottare tutte le misure necessarie per l'erogazione delle prestazioni indispensabili e la esecuzione del servizio.

In caso di proclamazione di sciopero di categoria dei lavoratori impiegati nell'esecuzione dell'appalto, al fine di evitare l'interruzione di un "servizio pubblico essenziale" erogato ai sensi della Legge 146/90 l'appaltatore dovrà:

- segnalare al direttore dell'esecuzione del contratto, mediante comunicazione scritta da inviare con un anticipo di 5 giorni lavorativi, la data effettiva dello sciopero;
- garantire le prestazioni minime ritenute essenziali;

Al di fuori dell'ipotesi di sciopero qualora, per caso fortuito o di forza maggiore non imputabili all'appaltatore, venisse a determinarsi l'impossibilità temporanea di erogare le prestazioni oggetto dell'appalto, l'appaltatore dovrà immediatamente darne comunicazione al direttore dell'esecuzione del contratto; inoltre, sussistendone i presupposti, l'appaltatore dovrà dare immediatamente notizia di tale situazione alle autorità competenti al controllo e alla vigilanza in materia.

Non costituiscono fattispecie di forza maggiore quelle riconducibili a negligenza dell'appaltatore.

Ogni caso di arbitraria interruzione delle forniture sarà ritenuto contrario alla buona fede contrattuale e l'operatore economico sarà considerato diretto responsabile di eventuali danni causati all'A.S.L. dipendenti da tale interruzione. In caso di interruzione o sospensione del servizio, l'ASL si riserva la facoltà approvvigionarsi dei servizi, anche ad un prezzo superiore, a spese e a danni dell'appaltatore. Tale disposto è correlato alla necessità e importanza di garantire il regolare e buon andamento del servizio pubblico nonché di tutelare gli interessi collettivi di cui l'A.S.L. è portatrice.

Articolo 24 - DIRETTORE DELL'ESECUZIONE DEL CONTRATTO

Il controllo sulla gestione ed esecuzione del contratto è affidato al Direttore Sanitario della struttura che assume le funzioni di Direttore dell'esecuzione del contratto.

In particolare, il Direttore dell'esecuzione del contratto (DEC) assicura la regolare esecuzione del contratto da parte dell'appaltatore, verificando, che le attività e le prestazioni siano eseguite conformemente alle obbligazioni contrattuali; segnala tempestivamente al RUP eventuali ritardi, disfunzioni o inadempimenti rispetto alle prescrizioni contrattuali, anche al fine dell'applicazione da parte del RUP delle penali inserite nel contratto ovvero della risoluzione dello stesso per grave inadempimento nei casi consentiti.

Ai fini dell'eventuale risoluzione contrattuale, il Direttore dell'Esecuzione svolge le attività di cui ai commi 3 e 4 dell'articolo 108 del Codice.

Articolo 25 – ESSENZIALITA' DELLE CLAUSOLE DEL CSA

Con la sottoscrizione dell'offerta, ciascun concorrente espressamente dichiara di aver letto integralmente e di accettare le clausole e le condizioni previste nel presente Capitolato Speciale di Appalto e nei suoi allegati.

Con la sottoscrizione del contratto, l'appaltatore espressamente dichiara di accettare tutte le clausole e condizioni previste anche in tutti i documenti che del contratto formano parte integrante o espressamente richiamati nello stesso.

In particolare, con la presentazione dell'offerta, il concorrente non potrà sollevare eccezioni aventi ad oggetto i luoghi, le aree, le condizioni e le circostanze locali nelle quali debbano eseguirsi le prestazioni contrattuali nonché gli oneri connessi e le necessità di dovere usare particolari cautele e adottare determinati accorgimenti; pertanto, nulla potrà eccepire per eventuali difficoltà che dovessero insorgere durante l'esecuzione delle prestazioni contrattuali.

L'impresa dichiara di aver preso visione delle norme contenute nel presente capitolato e di accettare integralmente tutte le condizioni che regolano la fornitura disciplinata dallo stesso.

Data

timbro

firma

Articolo 26 – LINGUA E MODALITA' DI COMUNICAZIONE

Tutta la documentazione dovrà essere prodotta in lingua italiana. In caso di certificazioni o attestazioni oppure di qualsiasi tipo di documentazione trasmesse in lingua diversa da quella italiana e non accompagnate da traduzione in lingua italiana nelle forme previste dalla normativa vigente, sarà considerata a tutti gli effetti come non ricevuta.

Tutte le comunicazioni e tutti gli scambi di informazione tra il concorrente e la ASL potranno avvenire a mezzo posta elettronica ordinaria o certificata: all'uopo, il concorrente dovrà indicare **OBBLIGATORIAMENTE**, nella documentazione amministrativa, ***l'indirizzo di posta elettronica ordinaria e posta elettronica certificata***.

Articolo 27 - INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI (Regolamento UE n.679/2016)

L'ASL Avellino informa che per la presentazione dell'offerta è richiesto ai concorrenti di fornire dati ed informazioni, anche sotto forma documentale, che rientrano nell'ambito di applicazione del Regolamento (UE) 679/2016.

Le informazioni che possono essere trattate sono quelle espressamente previste dalla normativa comunitaria, nazionale e regionale specifica.

Le informazioni richieste a pena di esclusione devono essere necessariamente conferite; per il resto è facoltà del soggetto che partecipa alle procedure selettive, presentare dati ed informazioni ritenuti utili alle finalità in oggetto, che costituiscono il limite del trattamento.

Con la presentazione dell'offerta, il concorrente acconsente espressamente al trattamento dei dati personali secondo le modalità indicate precedentemente.

Saranno trattati i dati sensibili e/o giudiziari, individuati nel D.Lgs.159/2011 (certificazione antimafia).

Finalità del trattamento

In relazione alle finalità del trattamento dei dati forniti, si precisa che:

- ✓ i dati inseriti nelle buste, vengono acquisiti ai fini della partecipazione ed in particolare ai fini della selezione delle offerte ai fini dalla scelta del contraente, della effettuazione della verifica delle capacità amministrative e tecnico-economiche del concorrente all'esecuzione della fornitura nonché dell'aggiudicazione e, per quanto riguarda la normativa antimafia, in adempimento di precisi obblighi di legge;
- ✓ i dati da fornire da parte del concorrente aggiudicatario vengono acquisiti ai fini della stipula e dell'esecuzione del contratto, ivi compresi gli adempimenti contabili ed il pagamento del corrispettivo contrattuale.

Modalità del trattamento dei dati

Il trattamento dei dati verrà effettuato in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere attuato mediante strumenti manuali, informatici e telematici idonei a memorizzarli, gestirli e trasmetterli. Tali dati potranno essere anche abbinati a quelli di altri soggetti in base a criteri qualitativi, quantitativi e temporali di volta in volta individuati.

Categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati.

I dati potranno essere comunicati a:

- ✓ ai membri della Commissione Giudicatrice appositamente nominata per lo svolgimento delle procedure di gara;
- ✓ Regione Campania, relativamente ai dati forniti dal concorrente aggiudicatario;
- ✓ altri concorrenti che facciano richiesta di accesso ai documenti di gara nei limiti consentiti ai sensi della Legge n. 241/1990 e s.m. ed integrazioni.

Diritti del concorrente interessato

L'impresa dichiara di aver preso visione delle norme contenute nel presente capitolato e di accettare integralmente tutte le condizioni che regolano la fornitura disciplinata dallo stesso.

Data

timbro

firma

Riportiamo di seguito l'estratto dell'articolo 15 del Regolamento, per ricordare i diritti esercitabili nei confronti dell'ASL Avellino:

1. L'interessato ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano e in tal caso, di ottenere l'accesso ai dati personali e alle seguenti informazioni:

a) le finalità del trattamento;

b) le categorie di dati personali in questione;

c) i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati, in particolare se destinatari di paesi terzi o organizzazioni internazionali;

d) quando possibile, il periodo di conservazione dei dati personali previsto oppure, se non è possibile, i criteri utilizzati per determinare tale periodo;

e) l'esistenza del diritto dell'interessato di chiedere al titolare del trattamento la rettifica o la cancellazione dei dati personali o la limitazione del trattamento dei dati personali

che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento;

f) il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo;

g) qualora i dati non siano raccolti presso l'interessato, tutte le informazioni disponibili sulla loro origine;

h) l'esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, e, almeno in tali casi, informazioni significative sulla logica utilizzata, nonché l'importanza e le conseguenze previste di tale trattamento per l'interessato.

2. Qualora i dati personali siano trasferiti a un paese terzo o a un'organizzazione internazionale, l'interessato ha il diritto di essere informato dell'esistenza di garanzie adeguate ai sensi dell'articolo 46 relative al trasferimento.

3. Il titolare del trattamento fornisce una copia dei dati personali oggetto di trattamento. In caso di ulteriori copie richieste dall'interessato, il titolare del trattamento può addebitare un contributo spese ragionevole basato sui costi amministrativi. Se l'interessato presenta la richiesta mediante mezzi elettronici, e salvo indicazione diversa dell'interessato, le informazioni sono fornite in un formato elettronico di uso comune.

4. Il diritto di ottenere una copia di cui al paragrafo 3 non deve ledere i diritti e le libertà altrui.

Titolare del Trattamento è l'Azienda Sanitaria Locale Avellino - Via degli Imbimbo 10/12 - Avellino. Un elenco aggiornato di tutti responsabili del trattamento è disponibile presso il sito internet aziendale. Relativamente ai suddetti dati, al concorrente, in qualità di interessato, vengono riconosciuti i diritti di cui al citato Regolamento.

Sono specificatamente ed espressamente approvati gli articoli: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27, ai sensi dell'articolo 1341 – II° comma del c.c.

Data e firma