

Capitolato Speciale di gara

Gara a procedura aperta per l'affidamento di prestazioni e refertazioni di esami diagnostici di radiologia tradizionale e refertazione in telegestione di esami diagnostici di radiologia tradizionale e screening mammografici

CIG	L'importo del CIG è comprensivo di tutte le opzioni: eventuale rinnovo di 24 mesi, quinto d'obbligo e proroga tecnica di 12 mesi.
Importo a base d'asta	Euro 3.041.791,50/triennio di cui oneri DUVRI non soggetti a ribasso euro e costo stimato della manodopera euro
Durata	36 mesi Eventuale rinnovo di 24 mesi e proroga tecnica 12 mesi
Responsabile Unico del Procedimento	Dott.ssa Elisabetta Zambonin tel. 0424-885280 – email: elisabetta.zambonin@aulss7.veneto.it

Referente amministrativo	Dott. Renzo Grasselli tel. 0445-389291 - email: renzo.grasselli@aulss7.veneto.it
---------------------------------	---

ART. 1 – OGGETTO E PREZZO A BASE D’ASTA

Il presente capitolato tecnico ha per oggetto l’acquisizione in un unico LOTTO di:

- A. servizio di esecuzione e refertazione di esami ecografici e l’attività di refertazione di esami radiografici, risonanze magnetiche e TC senza e con MdC;
- B. servizio di refertazione degli esami diagnostici di radiologia tradizionale e TC in telegestione sincrona;
- C. servizio per la refertazione delle mammografie di screening

La base d’asta dell’appalto è di € 3.041.791,50.

ART. 2 – DURATA DEL CONTRATTO

Il contratto avrà durata triennale e sarà rinnovabile per un ulteriore biennio.

Alla scadenza del contratto, qualora non risulti aggiudicata la nuova procedura, la Stazione Appaltante si riserva l’opzione di proroga tecnica per 12 mesi prevista dall’art. 106, comma 11 del D.Lgs. 18.04.2016, n. 50.

Il prezzo contrattuale può essere soggetto a revisione dal secondo anno contrattuale; la ditta dovrà presentare motivata e documentata richiesta; si terrà quale riferimento massimo l’indice FOI medio dell’anno contrattuale precedente.

L’Azienda si riserva la facoltà di risolvere anticipatamente il contratto, con preavviso di almeno 60 giorni, nel caso venga avviata un’iniziativa da parte di una centrale di committenza di cui all’art. 38 del D.Lgs. 18.04.2016, n. 50.

Qualora, durante il periodo contrattuale, l’Autorità Anticorruzione (ANAC) e/o l’Osservatorio prezzi della Regione Veneto (OPRVE) pubblicassero il prezzo di riferimento del servizio oggetto della presente gara, la ditta aggiudicataria dovrà adeguare il proprio prezzo a quello di riferimento in applicazione dell’art. 106 del D.Lgs. 18.04.2016, n. 50; in mancanza la Stazione Appaltante si riserva di procedere alla risoluzione del contratto.

ART. 3 – FABBISOGNO

Di seguito vengono dettagliati i fabbisogni prestazionali relativi ai servizi indicati nell’art. 1.

- A. Esecuzione e refertazione di esami ecografici e l’attività di refertazione di esami radiografici, risonanze magnetiche e TC senza e con MdC presso le strutture dell’Azienda Ulss n. 7 Pedemontana con attrezzature e flussi indicati dall’azienda.

In particolare le attività si svolgeranno presso l’Ospedale di Santorso, di Bassano del Grappa, di Asiago e presso il C.P. Boldrini a Thiene, impiegando Ris-Pacs aziendali resi disponibili dall’azienda e secondo le procedure descritte nel presente articolo.

Prestazioni con refertazione degli esami svolti

Il numero, la tipologia di prestazioni e le sedi sono indicati nelle tabelle sotto riportate:

Tipologia prestazioni	Attività	Fabbisogno annuo richiesto	Fascia oraria	Tempi esecuzione	Denominazione agenda CUP	Sede
Esami radiografici (6 min 10 euro)	Refertazione	27.000		3 gg dall'invio	SA-RX Scheletro esterni 4 TH-RX Scheletro esterni 4 SA-RX ortopantomografia SC-RX Scheletro esterni 1 SC-RX Territoriale	Sede di Thiene (Radiologia piano seminterrato) Sede di Schio (Radiologia piano terra) Sede di Santorso (Radiologia piano 0 Padiglione B)
Esami ecografici	Esecuzione e refertazione	2.400 (addome completo) 3.500 (altre ecografie)	8-14 lun-ven	3 gg dall'invio	TH-RX Ecografie SA-RX Ecografie	Sede di Thiene (Radiologia piano seminterrato) Sede di Santorso (Radiologia piano 0 Padiglione B)
Risonanze magnetiche senza MdC	Refertazione	3.000	8-14 lun-ven	4 gg dall'invio	SA-Rx R.M.	Sede di Thiene* (Radiologia piano 0 Padiglione B)
Risonanze magnetiche con MdC	Refertazione	1.500	8-14 lun-ven	4 gg dall'invio	SA-Rx R.M.	Sede di Santorso (Radiologia piano 0 Padiglione B)
TC senza MdC	Refertazione	1.250		4 gg dall'invio	SA-RX TAC aggiuntive	Sede di Santorso (Radiologia piano 0 Padiglione B)
TC con MdC	Refertazione	1.250		4 gg dall'invio	SA-RX TAC aggiuntive	Sede di Santorso (Radiologia piano 0 Padiglione B)

- la sede di Thiene sarà trasferita a Santorso al momento dell'attivazione della nuova RM
Sono disponibili sopralluoghi.

Le quantità indicate sono derivate da dati relativi ai fabbisogni "storici" e pertanto devono ritenersi indicative fermo restando che le stesse potranno essere aumentate o ridotte fino a concorrenza del limite di un quinto, ai sensi dell'art. 106, comma 12 del D.Lgs. 18.04.2016, n. 50, senza che ciò comporti alcuna variazione di prezzo.

Requisiti per l'Esecuzione e refertazione di esami TC, RM, Eco e RX:

1. la telegestione dovrà essere condotta da personale medico con specializzazione in radiodiagnostica, specifica formazione ed esperienza di almeno 3 anni nella refertazione di esami TC, RM, Eco e RX e con attività di non meno di 500 referti anno per ciascuna tipologia (TC, RM, Eco, RX);
2. idonee coperture assicurative (RC professionale) dei medici radiologi;

B. **servizio** di telegestione da erogare da remoto, con l'impiego di sistemi aziendali Ris-Pacs in uso rispettivamente presso l'Ospedale di Santorso, di Bassano del Grappa, di Asiago e presso il C.P. Boldrini a Thiene. Le attività riguarderanno attività in telegestione per gli esami relativamente alle seguenti modalità diagnostiche:

➤ RX TRADIZIONALE

➤ TC SENZA MDC

Volumi annuali attività previste e caratteristiche prestazionali

La stima è di:

- 12 TC/seduta – 84 TC/settimana – 4200 TC/anno.
- 40 RX/seduta – 40 RX/settimana – 2080 RX/anno.

Le attività previste nel servizio riguardano l'erogazione delle prestazioni con medici radiologi con profili curricolari, esperienza professionale e formazione specifica congrui allo svolgimento delle attività di telegestione. Di seguito alcuni elementi caratterizzanti il servizio:

1. Tempi di refertazione: entro 5 giorni dall'esecuzione dell'esame;
2. disponibilità per i medici radiologi in telegestione di visualizzatore diagnostico di ultima generazione, certificato per la diagnosi, con strumenti dedicati alla lettura ed elaborazione delle immagini medicali con possibilità di confronto con esami storici del paziente;
3. possibilità di caricamento documenti e CD/DVD esterni come elementi utili alla refertazione da parte del medico radiologo in telegestione;
4. possibilità da parte del medico radiologo in telegestione di fornire supporto in tempo reale al TSRM del presidio ospedaliero attraverso idonei strumenti di condivisione dell'immagine medicale.

Requisiti per la Telegestione Sincrona di esami TC e RX:

1. La telegestione dovrà essere condotta da personale medico con specializzazione in radiodiagnostica, specifica formazione ed esperienza di almeno 3 anni nella refertazione di esami TC e RX e con attività di non meno di 500 referti TC e RX/anno;

2. idonee coperture assicurative (RC professionale) dei medici radiologi.

Qualità delle prestazioni

Il servizio offerto dalla ditta aggiudicataria della gara sarà oggetto di verifica periodica su rispetto dei tempi, modi e qualità di telegestione degli esami (puntualità di collegamento con la sala TC, frequenza di interazione con TSRM in sala e pazienti).

C. servizio di refertazione di screening che impieghi una suite in SaaS, integrata con il sistema informativo ospedaliero e con l'applicativo regionale. In particolare, la soluzione tecnica proposta deve consentire l'unificazione dell'archiviazione delle immagini in cloud e nella refertazione degli esami eseguiti nell'ambito del programma aziendale di screening mammografico. Tali esami vengono eseguiti presso: Ospedale di Santorso, di Bassano del Grappa, di Asiago e presso il C.P. Boldrini a Thiene, impiegando un'unica anagrafica, un visualizzatore web di refertazione su cloud, un PACS web su cloud, l'integrazione con software regionale attraverso le porte di dominio e, aspetto importante, la flessibilità organizzativa.

Volumi annuali di attività previsti e caratteristiche prestazionali

Si stimano in circa 21.000 le mammografie di screening annuali eseguite a livello aziendale, da refertare in prima lettura (la seconda lettura è garantita da personale AULss, salvo diversa richiesta del DEC).

Requisiti della refertazione delle mammografie di screening

1. La refertazione dovrà essere eseguita da personale medico con specializzazione in radiodiagnostica e con specifica formazione ed esperienza per la refertazione della mammografia di screening. In particolare, i radiologi coinvolti devono avere esperienza di almeno 3 anni di refertazione e di almeno 5.000 mammografie di screening all'anno eseguite;
2. Il tasso di richiamo sarà sottoposto a verifica annuale e dovrà essere conforme allo standard accettabile GISMa (valore soglia < 7% per primi esami, < 5% per esami successivi). Qualora il tasso di richiamo superi il valore soglia l'Amministrazione si riserva la facoltà di applicare una penalità pari all'1% dell'importo annuo per ogni punto percentuale che superi lo standard sopra riportato.
3. il tempo intercorso fra l'esecuzione della mammografia e la refertazione non dovrà superare i 15 giorni di calendario.

Qualità delle prestazioni

Il servizio offerto dalla ditta aggiudicataria della gara sarà oggetto di verifica periodica su rispetto dei tempi, modi e qualità di refertazione degli esami, con possibilità, in caso di inadempienza, di rescissione del contratto.

Rapporti con il personale della ditta aggiudicataria

Tutti i rapporti giuridici, economici e disciplinari, riferiti al personale, sono di esclusiva competenza e responsabilità della ditta aggiudicataria la quale è titolare del potere organizzativo e di controllo.

L'aggiudicataria si impegna ad applicare nei confronti del personale dipendente utilizzato nel Servizio, il CCNL cui aderisce e quelli regionali e locali laddove presenti, alla puntuale osservanza delle norme legislative e regolamentari vigenti in materia di prevenzione degli infortuni sul lavoro e di assicurazione degli operatori contro gli infortuni, nonché delle assicurazioni sociali (invalidità, vecchiaia, disoccupazione, ecc.).

Nel caso di cooperativa sociale/consorzio tra cooperative sociali/RTI tra cooperative, tali condizioni dovranno essere estese, oltre che al personale dipendente anche ai soci-lavoratori della medesima.

Deve, inoltre, provvedere all'avvicendamento immediato dell'operatore del quale, a insindacabile giudizio dell'Azienda Ulss n. 7, sia ritenuta opportuna la sostituzione.

ART. 4 CARATTERISTICHE TECNICHE DEL SISTEMA INFORMATICO

4.1 Specifiche tecniche delle soluzioni applicative in uso per attività di Telegestione

Sono riportate di seguito le specifiche funzionali dei sistemi aziendali in uso rispettivamente presso l'Ospedale di Bassano del Grappa e di Santorso impiegati per l'erogazione delle attività di telegestione da remoto.

SERVIZIO	DESCRIZIONE
RIS	FUNZIONALITA' <ul style="list-style-type: none">● gestione multiutente e multiruolo (operatore, TSRM, medico, responsabile di sistema)● autenticazione con user e password, logout automatico per inattività, cambio password● gestione consenso● gestione firma digitale remota su referto in formato Adobe Acrobat PDF
PACS/VIEW	FUNZIONALITA' <ul style="list-style-type: none">● archiviazione centralizzata degli esami radiografici● interfaccia client per la gestione degli esami DICOM● viewer multidisciplinare
ASSISTENZA	Il servizio di assistenza e supporto standard è erogato da personale tecnico qualificato e tracciato da una piattaforma di ticketing.

4.2 Flusso operativo

Il flusso operativo, impiegato nei due Distretti per l'erogazione delle prestazioni è il seguente:

Collegamento in videoconferenza TSRM/Medico

Al fine di un confronto diretto, si predispone un collegamento in videoconferenza tra il tecnico radiologo AULss e il medico radiologo esterno alla struttura tramite piattaforma MEET. Nel PC della diagnostica è presente un kit di videoconferenza con telecamera e microfono ambientale. Anche la postazione del medico radiologo da remoto dovrà essere dotata di dispositivi multimediali per poter comunicare con la diagnostica interessata.

Attivazione collegamento VPN

Per accedere alla rete aziendale il medico esterno, nel proprio PC, dovrà attivare l'accesso alla VPN con le sue credenziali di dominio AULSS7.

Apertura sessione RDP verso una postazione dell'AULss

Per accedere al PC aziendale in cui sono installati tutti i software necessari per la refertazione, il medico esterno, dal proprio computer, dovrà avviare il client RDP (connessione desktop remota) e collegarsi all'indirizzo IP della postazione di refertazione.

Firma consenso informato

E' necessaria per gli esami TC, la firma del consenso informato da parte del paziente e la controfirma del medico radiologo. Il tecnico radiologo dovrà accedere al portale <http://consensdema.aulss7.veneto.it/> inserendo i dati del paziente e cliccare sul pulsante FIRMA. A questo punto verrà attivata la firma grafometrica su tavoletta WACOM collegata al PC della diagnostica.

Il medico radiologo esegue la firma del consenso tramite applicazione ARUBA SIGN installata nel computer remoto utilizzando la propria smartcard.

Refertazione RIS

Il medico radiologo dovrà refertare tramite il software RIS in dotazione presso l'AULss e potrà visualizzare le immagini tramite un visualizzatore immagini locale. Il referto verrà firmato digitalmente tramite la propria smartcard.

4.3 Specifiche tecniche delle soluzioni applicative in uso per attività di Screening mammografico

Come detto, per sopperire alla carenza di personale aziendale, è necessario procedere con l'acquisizione di un servizio di refertazione di screening che utilizzi una suite in modalità SaaS, per mezzo del quale professionisti della ditta refertino gli esami.

Specifiche tecniche della suite

La soluzione tecnica proposta deve consentire l'unificazione dell'archiviazione delle immagini in cloud e nella refertazione degli esami svolti durante le visite di screening mammografico eseguiti presso l'Ospedale di Santorso, di Bassano del Grappa, di Asiago e presso il C.P. Boldrini a Thiene, impiegando un'unica anagrafica, un visualizzatore web di refertazione su cloud, un PACS web su cloud, l'integrazione con software regionale attraverso le porte di dominio e, aspetto importante, la flessibilità organizzativa.

Nel seguito sono indicate le principali funzionalità della soluzione applicativa proposta

SERVIZIO	DESCRIZIONE
MIS	FUNZIONALITA' <ul style="list-style-type: none">● gestione multiutente e multiruolo (operatore, TSRM, lettore, responsabile di sistema)● autenticazione con user e password, logout automatico per inattività, cambio password● gestione scheda anamnesi specifica per la senologia di screening● gestione assegnazioni automatica e manuale ai lettori● generazione delle worklist di lettura per singolo lettore● gestione processo di refertazione di primo livello mediante codifica BIRADS in modalità "doppio cieco"● generazione automatica degli ordini di terza lettura in caso di discordanza● inserimento delle indicazioni diagnostiche in caso di esito R3, R4, R5● possibilità di inserimento indicazioni diagnostiche, markup delle evidenze con iconografia specifiche direttamente nel referto● gestione firma digitale remota su referto in formato Adobe Acrobat PDF (opzionale)● possibilità di esportazione degli esiti e anamnesi in formato CSV (comma separated value)

	<ul style="list-style-type: none"> ● gestione statistiche e monitoraggio dell'attività dei lettori
PACS/VIEW	FUNZIONALITA' <ul style="list-style-type: none"> ● archiviazione centralizzata degli esami mammografici di screening, suddivisi per progetto ● interfaccia web per la gestione degli esami DICOM ● viewer multidisciplinare diagnostico (certificato in classe IIa), HTML5 zero footprint per la lettura degli esami mammografici: <ul style="list-style-type: none"> - navigazione veloce e immediata "single-click" all'interno del caso - hanging protocols specifici per la mammografia di screening e clinica - supporta sequenze di hanging protocols - supporto multimodalità: FFDM, CR, esami digitalizzati, ultrasuoni, RM, tomosintesi - pre-fetching automatico degli esami precedenti da PACS Aziendale - apertura automatica degli esami da MIS - gestione markup evidenze
ASSISTENZA	Il servizio di assistenza e supporto standard deve essere erogato da personale tecnico qualificato e tracciato da una piattaforma di ticketing. Il servizio deve essere incluso nel costo a esame per tutta la durata del servizio.

Flusso operativo

Il flusso operativo, impiegato nei due Distretti è il seguente:

Export appuntamenti

Le segreterie del servizio screening dell'azienda effettuano un export dall'applicativo Regionale degli appuntamenti di Screening. Generalmente viene esportato il giorno lavorativo successivo alla data di esportazione.

Import appuntamenti nell'applicativo di refertazione

L'applicativo Regionale attraverso le porte di dominio invia messaggi HL7 verso server Mirth installato su VM fornita da AULSS7. Gli appuntamenti vengono così importati e visualizzati nell'applicativo MIS, collegando l'anagrafica paziente con MPI regionale.

Accettazione, anamnesi, worklist e invio immagini

Il tecnico esegue l'accettazione della paziente, operazione che espone la vista worklist al mammografo e successivamente compila l'anamnesi con le informazioni riferite dalla paziente. Terminato l'esame, le immagini vengono inviate verso il PACS cloud e, solo dopo una transcodifica del codice MPI al codice anagrafico locale, anche verso il PACS locale dell'AULSS.

Invio presenza ed eseguito esame in Regione

Terminato l'esame (accettazione, anamnesi e invio immagini) l'integrazione genera un output che, tramite un messaggio HL7, invia una notifica alla Regione della presenza/eseguito.

Servizio di prefetch

Tramite servizio di Prefetch per il recupero degli esami/immagini precedenti della paziente, si effettua una query retrieve sul PACS locale dell'AULSS utilizzando il PID Locale e attraverso il servizio di transcodifica con MPI regionale, le immagini vengono inviate anche al PACS cloud.

Refertazione esami e invio esito in Regione

Gli esami vengono refertati con I e II lettura e con eventuale arbitrato standard Veneto. A ciclo di refertazione completato, l'applicativo screening genera un output che, tramite un messaggio HL7, trasmette l'esito in Regione.

4.4 Specifiche tecniche delle soluzioni applicative in uso per attività di Radiologia on site

Sono riportate di seguito le specifiche funzionali dei sistemi aziendali in uso rispettivamente presso l'Ospedale di Bassano del Grappa e di Santorso impiegati per l'erogazione delle attività di telegestione da remoto.

SERVIZIO	DESCRIZIONE
RIS	FUNZIONALITA' <ul style="list-style-type: none">• gestione multiutente e multiruolo (operatore, TSRM, medico, responsabile di sistema)• autenticazione con user e password, logout automatico per inattività, cambio password• gestione consenso• gestione firma digitale remota su referto in formato Adobe Acrobat PDF
PACS/VIEW	FUNZIONALITA' <ul style="list-style-type: none">• archiviazione centralizzata degli esami radiografici• interfaccia client per la gestione degli esami DICOM• viewer multidisciplinare
ASSISTENZA	Il servizio di assistenza e supporto standard è erogato da personale tecnico qualificato e tracciato da una piattaforma di ticketing.

Flusso operativo

Il flusso operativo è il seguente:

ECOGRAFIE:

Accettazione paziente nel RIS

Segreteria/infermiere/ TSRM AUIss accetta il paziente nel RIS

Esecuzione esame

Il medico della ditta aggiudicataria on site esegue l'ecografia (ecografo Thiene Samsung RS80A)

Archiviazione immagini

Le immagini vengono inviate e archiviate nel PACS

Refertazione esame e firma digitale

Il medico della ditta aggiudicataria referta l'esame nel RIS, confrontando immagini di esami precedenti. Il referto viene firmato digitalmente, prodotti in automatico la stampa e il relativo DVD.

Consegna referto e DVD

La segreteria AULSS prepara il referto e DVD per la consegna

RADIOGRAFIE

Accettazione paziente nel RIS

Segreteria/infermiere/ TSRM AULss accetta il paziente nel RIS

Esecuzione esame

Il TSRM AULss esegue l'esame

Archiviazione immagini

Le immagini vengono inviate e archiviate nel PACS

Refertazione esame e firma digitale

Il medico della ditta aggiudicataria referta l'esame nel RIS, confrontando immagini di esami precedenti. Il referto viene firmato digitalmente, prodotti in automatico la stampa e il relativo DVD.

Consegna referto e DVD

La segreteria AULSS prepara il referto e DVD per la consegna

RISONANZE MAGNETICHE

Accettazione paziente nel RIS

Segreteria/infermiere/TSRM AULss accetta il paziente nel RIS

Esecuzione esame

Il TSRM AULss esegue l'esame.

Assistenza e valutazione dell'indagine del medico con presenza dello stesso durante l'esecuzione dell'esame.

Archiviazione immagini

Le immagini vengono inviate e archiviate nel PACS

Refertazione esame e firma digitale

Il medico della ditta aggiudicataria referta l'esame nel RIS, confrontando immagini di esami precedenti. Il referto viene firmato digitalmente, prodotti in automatico la stampa e il relativo DVD.

Consegna referto e DVD

La segreteria AULSS prepara il referto e DVD per la consegna

TC senza Mdc

Accettazione paziente nel RIS

Segreteria/infermiere/TSRM AULss accetta il paziente nel RIS

Esecuzione esame

Il TSRM AULss esegue l'esame.

Assistenza e valutazione dell'indagine del medico con presenza dello stesso durante l'esecuzione dell'esame (se indagini senza Mdc).

Archiviazione immagini

Le immagini vengono inviate e archiviate nel PACS

Refertazione esame e firma digitale

Il medico della ditta aggiudicataria referta l'esame nel RIS, confrontando immagini di esami precedenti. Il referto viene firmato digitalmente, prodotti in automatico la stampa e il relativo DVD.

Consegna referto e DVD

La segreteria AULSS prepara il referto e DVD per la consegna

4.5 Elementi di sicurezza

Il personale di cui sopra dovrà utilizzare le attrezzature dell'Azienda Ulss, in particolare per la telegestione c'è un collegamento remoto RDP dal loro PC e seguire le istruzioni operative, che saranno comunicate in fase di avvio del servizio, per la segnalazione di eventuali anomalie o guasti delle apparecchiature, inoltre dovrà partecipare per propria competenza ai corsi da svolgere anche durante esami reali di formazione su RIS/PACS e apparecchiature diagnostiche aziendali.

I costi di tale formazione sono a carico della ditta.

Il personale già formato all'uso degli applicativi e apparecchiature di cui sopra non ha l'obbligo di partecipazione a tali eventi formativi, pertanto la ditta potrà evitare tale onere. In questo caso dovranno essere prodotte relative dichiarazioni con certificazione o autocertificazione della formazione del personale messo a disposizione per il servizio.

Tale personale dovrà inoltre firmare dichiarazione di impegno a rispettare le norme/policies e le regole sulla privacy vigenti in azienda.

Gli esami saranno programmati in agenda CUP specifica e con le fasce orarie che saranno successivamente indicate.

Valutazioni di sicurezza

In caso di fermo macchina delle attrezzature messe a disposizione dall'Azienda Ulss, la ditta aggiudicataria dovrà garantire il recupero delle prestazioni programmate e non eseguite.

L'Azienda ULSS 7 si assume l'onere di effettuare la valutazione del rischio espositivo per il personale della ditta fornitrice. L'Esperto Qualificato effettuerà le rilevazioni sulle apparecchiature e le aree di lavoro, le valutazioni dei carichi di lavoro e l'analisi delle dosimetrie, classificando i lavoratori secondo quanto previsto dagli art. 82 e 96 del D.Lgs 230/95 come modificato dal D.Lgs 241/00 e dei relativi allegati III e IV. L'Esperto Qualificato produrrà quindi una relazione che consegnerà sia al Committente che alla ditta fornitrice, assicurando ai lavoratori di quest'ultima idonea informazione sui risultati.

La sorveglianza sanitaria del personale esposto è, invece, a carico della ditta fornitrice tramite proprio Medico Autorizzato. Copia dei giudizi di idoneità risultanti dalla sorveglianza sanitaria dovranno essere consegnati dalla ditta fornitrice al Committente.

ART. 5 – ONERI DELLA DITTA AGGIUDICATARIA

È onere dell'appaltatore munirsi delle licenze, autorizzazioni, permessi, assicurazioni e quant'altro fosse o dovesse rendersi necessario per il corretto svolgimento del servizio, sollevando a questo proposito l'Azienda Ulss n. 7 da ogni onere e responsabilità.

Qualora venissero a scadere nel corso del contratto, la ditta aggiudicataria dovrà provvedere al loro rinnovo in tempo utile e tempestivamente produrre copia autentica della nuova licenza, autorizzazione ecc. all'Azienda Ulss prima della scadenza di quella vecchia.

Le prestazioni dovranno rispettare tutte le Normative di riferimento e le Procedure Aziendali adottate dall'Azienda Ulss n. 7.

L'aggiudicatario dovrà fornire personale qualificato in relazione alle prestazioni ed attività previste garantendo la presenza di tale personale e la continuità dei servizi.

In particolare, la ditta dovrà inoltrare all'Azienda Ulss riscontro formale dell'avvenuta formazione – informazione dei lavoratori sui rischi specifici dell'attività svolta (Rischio biologico, chimico ecc.).

Tutto il personale adibito a tale servizio dovrà essere assicurato in modo adeguato e secondo le disposizioni di legge.

Prima dell'inizio del servizio la ditta aggiudicataria dovrà comunicare la persona che svolgerà funzioni di referente/preposto nei confronti dell'Azienda Ulss il quale avrà il compito di controllare l'operato dei dipendenti e collaboratori assumendosene le relative responsabilità anche in materia di sicurezza e salute nei luoghi di lavoro.

La ditta aggiudicataria deve, altresì, comunicare prima dell'inizio del servizio un numero di cellulare, di telefono fisso, di fax e un indirizzo di posta elettronica presso i quali il suo personale sia rintracciabile oltre all'indirizzo di Posta Elettronica Certificata.

La ditta aggiudicataria dovrà fornire, a ciascun lavoratore occupato nel servizio appaltato, un tesserino di riconoscimento comprovante il rapporto di lavoro con la ditta stessa, da esibire agli incaricati dell'Azienda Ulss addetti al controllo.

Il fornitore dovrà adottare tutte le misure atte a garantire il regolare svolgimento del servizio anche in presenza di condizioni atmosferiche sfavorevoli, problemi di viabilità, scioperi o ferie da parte del proprio personale e/o problemi al mezzo.

La Ditta aggiudicataria assume in proprio ogni responsabilità per infortuni o danni di qualsivoglia natura e specie eventualmente subiti da persone o cose in dipendenza dell'esecuzione dell'appalto, esonerando l'Azienda Ulss da ogni responsabilità verso i prestatori di lavoro dalla stessa dipendenti e verso i terzi in genere (ivi compresi tutti i dipendenti e collaboratori a qualsiasi titolo dell'Azienda Ulss) per infortuni o danni che possano verificarsi in dipendenza, anche indiretta, dell'esecuzione appalto.

L'Azienda Ulss, durante la vigenza contrattuale, tramite i soggetti incaricati, si riserva il controllo sull'esecuzione del servizio in qualunque momento.

La Direzione dell'esecuzione del contratto, ai sensi dell'art. 119 del d.lgs. n. 163/2006 è affidata al Direttore dell'U.O.C. Radiologia del P.O. di rete Santorso.

La ditta aggiudicataria dovrà far riferimento al suddetto Responsabile per ciò che riguarda l'esecuzione del servizio.

In caso di risoluzione del contratto per causa del fornitore, l'Azienda Ulss si riserva di addebitare eventuali maggiori spese sostenute per il conferimento del servizio di cui trattasi ad altro fornitore, salvo il diritto al risarcimento di eventuali maggiori danni.

ART. 6 CLAUSOLA SOCIALE

Al fine di promuovere la stabilità occupazionale nel rispetto dei principi dell'Unione Europea, e ferma restando la necessaria armonizzazione con l'organizzazione dell'operatore economico subentrante e con le esigenze tecnico-organizzative e di manodopera previste nel nuovo contratto, l'aggiudicatario del contratto di appalto è tenuto ad assorbire prioritariamente nel proprio organico il personale già operante alle dipendenze dell'aggiudicatario uscente, come previsto dall'articolo 50 del Codice, garantendo l'applicazione dei CCNL di settore, di cui all'art. 51 del d.lgs. 15 giugno 2015, n. 81.

ART. 7 – CONTROLLI, VERIFICHE E PENALI

L'Azienda Ulss si riserva ampie facoltà di controllo e vigilanza sull'applicazione da parte della ditta aggiudicataria delle condizioni stabilite dal capitolato speciale e dall'offerta nonché sul rispetto delle disposizioni legislative e regolamentari vigenti.

I controlli si riferiranno agli standard qualitativi e quantitativi stabiliti dal presente capitolato speciale oltre che a quelli dichiarati dalla Ditta in sede di presentazione della documentazione tecnica per la partecipazione alla gara d'appalto.

I controlli potranno essere, a insindacabile giudizio dell'Azienda Sanitaria, sia di processo (mezzi e procedure) che di risultato.

I controlli di processo riguarderanno la verifica dell'applicazione di tutte le specifiche tecniche riguardanti mezzi e procedure indicate nel capitolato e nell'offerta tecnica della Ditta Aggiudicataria.

I controlli di risultato consistono nella verifica del risultato della fornitura, al fine di valutarne la qualità e correggere le inadempienze che potrebbero costituire l'elemento per l'applicazione delle penali e della risoluzione del contratto.

I controlli saranno effettuati con la periodicità che verrà determinata dall'Azienda Ulss, anche in contraddittorio con il personale incaricato dalla Ditta.

L'Appaltatore dovrà consentire l'esercizio da parte dell'Azienda Ulss di verifiche periodiche sull'andamento delle attività descritte nel presente capitolato.

La regolare esecuzione del servizio è verificata dal Direttore dell'Esecuzione.

Nel caso di non conformità, il Direttore dell'Esecuzione comunica quanto rilevato al Responsabile/Direttore della Commessa della ditta aggiudicataria e concorda le misure correttive da adottare.

Il Responsabile/Direttore di Commessa della ditta aggiudicataria provvede ad attuare le misure correttive che sono a totale carico della ditta.

Se il problema non viene risolto con la modalità sopraindicata sarà applicata una penale, in misura giornaliera compresa tra lo 0,3 per mille e l'1 per mille dell'ammontare netto contrattuale, e comunque complessivamente non superiore al dieci per cento, da determinare in relazione all'entità delle conseguenze legate all'eventuale inadempimento.

L'applicazione delle penali sarà preceduta da specifica contestazione scritta inviata via pec alla ditta, riportante l'inadempienza segnalata. La ditta dovrà produrre le proprie controdeduzioni via pec entro 48 ore o entro altro maggior termine eventualmente assegnato dall'Azienda. In mancanza di riscontro entro il termine, l'Azienda procederà all'introito dell'importo, ferma restando la facoltà di quantificare gli eventuali maggiori danni derivanti dall'inadempimento.

Le penali saranno trattenute in occasione del primo pagamento utile e/o sulla cauzione.

Le penali sono escluse dal campo di applicazione dell'IVA.

ART. 8 – RISOLUZIONE DEL CONTRATTO

Al verificarsi di gravi inadempienze o deficienze nell'adempimento degli obblighi contrattuali, l'Azienda Sanitaria ha la facoltà agire in danno ordinando e facendo eseguire a terzi, nel modo che ritiene più opportuno, quanto necessario per il regolare andamento del servizio, ove l'impresa, tempestivamente diffidata, non ottemperi agli obblighi assunti. In tal caso l'Azienda addebiterà alla Ditta inadempiente i maggiori oneri derivanti dall'esecuzione del servizio presso altra ditta.

Dopo tre successive contestazioni scritte per accertate gravi inadempienze, l'Azienda Sanitaria potrà procedere alla risoluzione del contratto, con preavviso di giorni 15 da darsi mediante invio di pec o lettera raccomandata con ricevuta di ritorno, trattenendo il deposito cauzionale e con riserva di maggiori danni.

Ai sensi dell'art. 1456 del Codice Civile, costituiscono cause di risoluzione contrattuale, le seguenti ipotesi:

- apertura di una procedura concorsuale a carico della Ditta;
- messa in liquidazione o in altri casi di cessione dell'attività da parte della Ditta;

- interruzione non motivata del servizio;
- gravi violazioni e/o inosservanze delle disposizioni legislative e regolamentari nonché delle norme del presente capitolato speciale;
- violazione ripetuta delle norme di sicurezza e prevenzione;
- reiterati ritardi rispetto ai termini previsti dal contratto;
- cessione del contratto o subappalto non autorizzati;
- mancato rispetto degli obblighi in tema di tracciabilità;
- perdita dei requisiti di carattere generale, tecnico-professionale ed economico finanziario per la partecipazione alla procedura di gara in oggetto, accertata attraverso la Banca Dati Nazionale degli operatori economici (art. 81, comma 1 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.).

Nelle ipotesi sopraindicate il contratto sarà risolto di diritto con effetto immediato a seguito della dichiarazione dell'Azienda Sanitaria tramite pec o lettera raccomandata, di volersi avvalere della clausola risolutiva; in particolare, in caso di fallimento dell'Appaltatore o di ammissione del medesimo a procedure concorsuali previste dalla legge in materia, il contratto si riterrà risolto di pieno diritto a far data dal giorno dell'avvio delle procedure concorsuali, fatto salvo il diritto dell'Azienda Sanitaria di rivalersi sulla cauzione e sui crediti maturati e di pretendere il risarcimento dei danni.

In caso di scioglimento o di liquidazione dell'Appaltatore, l'Azienda Sanitaria, a proprio insindacabile giudizio, avrà il diritto di pretendere tanto la risoluzione del contratto, a danno della società in liquidazione, quanto la continuazione a carico dell'eventuale nuova Ditta subentrata.

Allo spirare di detto termine il contratto si intende risolto di diritto.

Per qualsiasi ragione si addivenga alla risoluzione del contratto, la Ditta aggiudicataria, oltre all'immediata perdita della cauzione a titolo di penale, sarà tenuta al risarcimento di tutti i danni, diretti ed indiretti ed alla corresponsione delle maggiori spese alle quali l'Azienda dovrà andare incontro per il rimanente periodo contrattuale, sia in caso di esercizio diretto delle varie attività previste dal presente capitolato, sia in caso di nuovo appalto.

L'Azienda Sanitaria si riserva la facoltà, qualora si verificassero gli estremi di risoluzione contrattuale, di affidare le prestazioni di completamento al concorrente classificatosi secondo in graduatoria.

La ditta aggiudicataria può richiedere la risoluzione del contratto in caso di impossibilità ad eseguire la prestazione per causa non imputabile alla stessa secondo le disposizioni del codice civile (art. 1218, 1256, 1463 c.c.), con preavviso congruo al fine di predisporre gli atti di gara necessari all'individuazione del nuovo assegnatario del Servizio.

La risoluzione non si estende alle prestazioni già eseguite.

ART. 9 – RECESSO UNILATERALE

L'Azienda Sanitaria potrà recedere dal contratto ai sensi dell'art. 1373 c.c., così come previsto dall'art. 21-sexies della L. 241/90, con preavviso di almeno 30 giorni, da comunicarsi alla Ditta appaltatrice con pec o lettera raccomandata A.R.

ART. 10 – MODALITÀ DI FATTURAZIONE E PAGAMENTO

L'Azienda Ulss procederà al pagamento solo dopo aver effettuato il riscontro positivo sulla regolarità del servizio e sulla rispondenza rispetto ai requisiti quantitativi e qualitativi, ai termini e alle condizioni pattuite, riservandosi a tale scopo il termine di 30 giorni dall'effettuazione del servizio.

Nel termine dei 60 giorni successivi all'esito positivo delle verifiche, l'Azienda Ulss darà seguito al pagamento delle fatture ai sensi del D.Lgs. n. 192/2012.

Qualora non siano rispettate le condizioni sopra menzionate il termine s'intende sospeso sino al completo adempimento, salvo e riservato ogni altro provvedimento da parte dell'Azienda Ulss.

Nel caso d'invio d'incompleta o erronea documentazione da parte del fornitore, i termini rimangono sospesi fino al momento in cui la documentazione richiesta sia completata e/o corretta.

Ferma restando l'applicazione delle eventuali penalità di cui all'Art. 6) l'Azienda Ulss potrà provvedere al pagamento parziale nelle more della definizione di eventuali inadempienze contestate all'Appaltatore.

L'Appaltatore, pena risoluzione del contratto, dovrà rispettare quanto previsto dalla normativa sulla tracciabilità dei flussi finanziari, L. 136/2010 e s.m.i.

Si richiama, per quanto riguarda le disposizioni in materia di fatturazione elettronica di cui al D.M. 3/4/2013 n. 55.

Per maggiori informazioni circa le specifiche tecniche e la normativa di riferimento sulla fattura elettronica si rimanda al sito www.fatturapa.gov.it nonché al sito internet dell'Azienda Ulss.

Si fa presente che è onere della ditta contattare gli uffici competenti in caso di mancanza o incompleta conoscenza delle informazioni di cui sopra (in particolare, dovrà essere richiesta l'emissione dell'ordine qualora mancante).

ART. 11 – OBBLIGHI CONNESSI AI CONTRATTI DI APPALTO O DI SOMMINISTRAZIONE – ART.26 D.LGS. N. 81/08 E S.M.I. SICUREZZA SUL LAVORO E DUVRI

La Ditta aggiudicataria è soggetta alle disposizioni in materia di salute e sicurezza di lavoratori previste dal Testo Unico sulla sicurezza D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.

A tale riguardo si sottolinea che, prima dell'inizio dell'appalto, l'Azienda ULSS 7 verificherà, con le modalità previste dal Decreto di cui all'articolo 6, comma 8, lettera g), l'idoneità tecnico professionale della ditta in relazione al servizio oggetto di appalto.

La verifica avverrà secondo le seguenti modalità:

- acquisizione del certificato di iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato o per le Cooperative sociali e loro consorzi, iscrizione all'albo regionale delle cooperative sociali;
- acquisizione dell'autocertificazione dell'impresa appaltatrice del possesso dei requisiti di idoneità tecnico professionale, ai sensi dell'articolo 47 del DPR n. 445/2000;
- ogni altra modalità individuata dall'Azienda ULSS 7 atta a verificare l'idoneità tecnico professionale delle imprese tra cui quelle riportate nel documento di valutazione dei rischi interferenziali – DUVRI e nel modello MD 74101AZ.000 allegato - "SELEZIONE DEI FORNITORI DI PRODOTTI, DI SERVIZI E DI LAVORI" in applicazione del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i (moduli come da procedura aziendale).

Nell'ambito della verifica della congruità dell'offerta e dei requisiti tecnico professionali di cui sopra l'Azienda Sanitaria come previsto dal D.Lgs. 18/04/2016, n. 50, si riserva di procedere alla valutazione dei costi aziendali della sicurezza indicati in offerta propri "dell'operatore economico" e del costo della manodopera.

Al fine di assicurare la necessaria cooperazione e coordinamento delle misure di prevenzione e protezione dai rischi con particolare riguardo anche all'eliminazione/riduzione dei rischi dovuti alle interferenze, di cui all'art. 26 comma 2 lettere a) e b), l'Azienda Sanitaria ha elaborato un documento di valutazione dei rischi interferenziali, preliminare - D.U.V.R.I. **Allegato n. 1** al presente CSA che dovrà essere aggiornato unitamente all'appaltatore e agli eventuali subappaltatori.

La valutazione dei rischi interferenti, le misure di prevenzione e protezione previste per eliminarli/ridurli, la quantificazione dei costi della sicurezza pari **ad euro xxx,00 oltre all'IVA** (non soggetti a ribasso d'asta), ed i nominativi dei referenti con compiti di controllo in materia di sicurezza e salute nei luoghi di lavoro dell'appalto specifico, sono riportati nel D.U.V.R.I.. Le ditte che intendono partecipare alla gara dovranno presentare la dichiarazione di presa visione e accettazione del documento in parola.

Si ricorda che le attività di cooperazione e coordinamento di cui all'art. 26 comma 2 D.Lgs. n. 81/08 e s.m.i, sono in capo ai Datori di Lavoro committente e dell'appaltatore nonché alle figure delegate e individuate all'interno del DUVRI che dovranno assicurare anche l'aggiornamento, revisione continua del documento definitivo elaborato qualora intervengano modifiche alle attività e l'organizzazione necessaria a garantire

il rispetto delle prescrizioni, divieti, obblighi e delle misure di prevenzione e protezione finalizzate alla gestione dei rischi interferenziali.

Per quanto riguarda gli adempimenti di all'art. 26 comma 1 b), le informazioni sui rischi specifici esistenti negli ambienti dell'Azienda Sanitaria in cui sono destinati ad operare i lavoratori dell'appaltatore e alle misure di prevenzione e di emergenza adottate in relazione alla propria attività sono riportate nell'Allegato n. 2 *"Informazione sui rischi specifici esistenti nelle strutture sanitarie in cui la ditta è destinata ad operare"* che fa parte integrante del presente capitolato speciale ed i cui dati sono stati estratti dal "Documento di Valutazione dei Rischi (DVR)" dell'Azienda ULSS 7.

Si ritiene che le informazioni riportate in questo documento e nel fascicolo informativo sui rischi presenti in Azienda, congiuntamente al sopralluogo qualora previsto o necessario delle aree interessate, siano sufficienti alle Ditte per predisporre un'offerta che tenga in considerazione gli aspetti della sicurezza del servizio richiesto.

Per lo svolgimento della propria attività nei luoghi previsti dall'appalto, il personale della ditta appaltatrice dovrà aver ricevuto un'adeguata informazione, formazione e/o addestramento su tutti gli aspetti di sicurezza citati nel DUVRI.

ART. 12 – ASSICURAZIONE E RESPONSABILITÀ DELL'APPALTATORE

L'Appaltatore si impegna a rispondere dei danni eventualmente arrecati dai propri dipendenti a persone o cose durante lo svolgimento del servizio e conseguentemente si impegna alla pronta riparazione dei danni stessi e, in difetto, al loro risarcimento, riconoscendo all'uopo il diritto di rivalsa da parte dell'Azienda Sanitaria sotto qualsiasi forma consentita dalla legge.

L'Azienda Sanitaria è esonerata da ogni responsabilità per danni, infortuni o altro che dovesse accadere agli utenti e al personale durante l'esecuzione del servizio.

A tal fine la Ditta sarà tenuta a stipulare una polizza assicurativa contro tutti i danni a persone o alle cose che potessero venire provocati durante l'esecuzione contrattuale.

L'assicurazione deve garantire la copertura dei seguenti massimali:

- euro 5.000.000,00 per ogni sinistro;
- euro 3.000.000,00 per persona;
- euro 1.000.000,00 per cose.

Detta polizza deve tenere indenne l'Azienda ULSS, ivi compresi i suoi dipendenti e collaboratori nonché i terzi, per qualsiasi danno che la Ditta possa arrecare nel corso dell'espletamento delle attività oggetto d'Appalto.

La copertura assicurativa deve prevedere, tra l'altro, la copertura dei danni alle cose di proprietà dell'Azienda ULSS in consegna e custodia all'Assicurato a qualsiasi titolo o destinazione, compresi quelli conseguenti a furto, incendio.

In particolare, deve prevedere la rinuncia dell'assicuratore, nei confronti dell'Azienda Sanitaria, a qualsiasi eccezione, con particolare riferimento alla copertura del rischio anche in caso di mancato o parziale pagamento dei premi assicurativi, in deroga a quanto previsto dall'art. 1901 cod. civ., e di eventuali dichiarazioni inesatte e/o reticenti, in deroga a quanto previsto dagli artt. 1892 e 1893 cod.civ..

L'aggiudicatario deve, inoltre, stipulare una polizza infortuni utenti con le seguenti caratteristiche:

- invalidità permanente: massimale pro capite di almeno euro 200.000,00 senza scoperti e franchigia;
- decesso: massimale pro capite di almeno euro 150.000,00;
- rimborso spese giornaliere da infortunio.

Copia delle predette polizze, unitamente alla quietanza del pagamento del premio, deve essere consegnata all'Azienda Sanitaria prima dell'inizio dell'Appalto.

La mancata stipulazione delle polizze assicurative comporterà il diritto di considerare il Soggetto aggiudicatario decaduto dall'aggiudicazione stessa.

L'Appaltatore è tenuto ad assicurare secondo norma di legge i veicoli ed i mezzi di trasporto utilizzati per l'espletamento dell'appalto. L'Azienda Sanitaria, per quanto sopra riportato, è considerata terza ai fini della copertura della responsabilità civile. Nel caso in cui il danno causato ecceda la somma del capitale assicurato è preclusa ogni azione nei confronti dell'Azienda Sanitaria.

Dette coperture assicurative dovranno essere efficaci per l'intero periodo di appalto del servizio.

ART. 13 – DEPOSITO CAUZIONALE DEFINITIVO

L'appaltatore per la sottoscrizione del contratto deve costituire, a favore dell'Azienda Ulss n. 7, entro 15 giorni dalla richiesta, ai sensi dell'art. 103 del D.Lgs. 50/2016, una garanzia denominata "garanzia definitiva" a sua scelta sotto forma di cauzione o fideiussione con le modalità di cui all'art. 93, commi 2 e 3 del D. Lgs. 50/2016.

L'importo della garanzia, e del suo eventuale rinnovo, è ridotto del 50 per cento per gli operatori economici ai quali venga rilasciata, da organismi accreditati, ai sensi delle norme europee della serie UNI CEI EN 45000 e della serie UNI CEI EN ISO/IEC 17000, la certificazione del sistema di qualità conforme alle norme europee della serie UNI CEI ISO9000. Si applica la riduzione del 50 per cento, non cumulabile con quella di cui al primo periodo, anche nei confronti delle microimprese, piccole e medie imprese e dei raggruppamenti di operatori economici o consorzi ordinari costituiti esclusivamente da microimprese, piccole e medie imprese. Nei contratti relativi a lavori, servizi o forniture, l'importo della garanzia e del suo eventuale rinnovo è ridotto del 30 per cento, anche cumulabile con la riduzione di cui al primo periodo, per gli operatori economici in possesso di registrazione al sistema comunitario di ecogestione e audit (EMAS), ai sensi del regolamento (CE) n. 1221/2009 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 25 novembre 2009, o del 20 per cento per gli operatori in possesso di certificazione ambientale ai sensi della norma UNI EN ISO14001. Nei contratti relativi a servizi o forniture, l'importo della garanzia e del suo eventuale rinnovo è ridotto del 20 per cento, anche cumulabile con la riduzione di cui ai periodi primo e secondo, per gli operatori economici in possesso, in relazione ai beni o servizi che costituiscano almeno il 50 per cento del valore dei beni e servizi oggetto del contratto stesso, del marchio di qualità ecologica dell'Unione europea (Ecolabel UE) ai sensi del regolamento (CE) n. 66/2010 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 25 novembre 2009. Nei contratti relativi a lavori, servizi o forniture, l'importo della garanzia e del suo eventuale rinnovo è ridotto del 15 per cento, anche cumulabile con la riduzione di cui ai periodi primo, secondo, terzo e quarto per gli operatori economici che sviluppino un inventario di gas ad effetto serra ai sensi della norma UNI EN ISO 14064-1 o un'impronta climatica (carbon footprint) di prodotto ai sensi della norma UNI ISO/TS 14067. Per fruire delle riduzioni di cui al presente comma, l'operatore economico segnala, in sede di offerta, il possesso dei relativi requisiti e lo documenta nei modi prescritti dalle norme vigenti. Nei contratti di servizi e forniture, l'importo della garanzia e del suo eventuale rinnovo è ridotto del 30 per cento, non cumulabile con le riduzioni di cui ai periodi precedenti, per gli operatori economici in possesso del rating di legalità e rating di impresa o della attestazione del modello organizzativo, ai sensi del decreto legislativo n. 231/2001 o di certificazione social accountability 8000, o di certificazione del sistema di gestione a tutela della sicurezza e della salute dei lavoratori, o di certificazione OHSAS 18001, o di certificazione UNI CEI EN ISO 50001 riguardante il sistema di gestione dell'energia o UNI CEI 11352 riguardante la certificazione di operatività in qualità di ESC (Energy Service Company) per l'offerta qualitativa dei servizi energetici e per gli operatori economici in possesso della certificazione ISO 27001 riguardante il sistema di gestione della sicurezza delle informazioni. In caso di cumulo delle riduzioni, la riduzione successiva deve essere calcolata sull'importo che risulta dalla riduzione precedente.

Si applica quanto previsto dall'art. 103 del d.lgs. n. 50/2016.

ART. 14 – CONTRATTO

Successivamente all'aggiudicazione, una volta approvata la proposta e divenuta efficace, sarà stipulato apposito contratto con l'Azienda Ulss, ai sensi e con le modalità previste dall'art. 32 del D.Lgs. 50/2016. Nel caso in cui la Ditta appaltatrice si scioglia dal vincolo dell'aggiudicazione e, conseguentemente, non stipuli il relativo contratto, la Stazione Appaltante si riserva la facoltà di scorrere la graduatoria definitiva di gara, al fine di individuare il nuovo offerente affidatario.

La Stazione Appaltante si riserva la facoltà di scorrere la graduatoria anche nel caso in cui l'aggiudicatario receda dal contratto.

Tutte le spese conseguenti e inerenti il contratto sono a carico della ditta aggiudicataria.

ART. 15 – CESSIONE DEL CONTRATTO E SUBAPPALTO

E' vietata la cessione del contratto a pena di nullità, fatto salvo quanto indicato all'art. 105 del D.Lgs. 50/2016.

Il subappalto è tuttavia ammesso solo nei limiti e con le modalità previste dal succitato art. 105 del D.Lgs. 50/2016.

Il subappalto non comporta alcuna modificazione agli obblighi e agli oneri dell'aggiudicatario che rimane unico e solo responsabile nei confronti dell'Azienda Sanitaria. La ditta concorrente dovrà specificare in sede di offerta la parte della fornitura che intende eventualmente subappaltare. L'appaltatore deve depositare il contratto di subappalto almeno venti giorni prima dell'inizio dell'esecuzione delle attività subappaltate.

L'Azienda Sanitaria non corrisponderà direttamente ai subappaltatori l'importo della fornitura dagli stessi eseguita.

E' fatto divieto all'appaltatore di subappaltare in tutto o in parte le forniture senza il preventivo consenso scritto dell'Azienda Sanitaria, pena l'immediata risoluzione del contratto con l'incameramento della cauzione definitiva, fatto salvo il riconoscimento di ogni conseguente maggior danno.

I pagamenti relativi ai servizi prestati dal subappaltatore verranno effettuati dall'aggiudicatario che è obbligato a trasmettere, entro venti giorni dalla data di ciascun pagamento effettuato, copia delle fatture quietanzate con l'indicazione delle ritenute a garanzie effettuate. Salvo i casi in cui il subappaltatore è una microimpresa o piccola impresa o in cui si verifichi l'inadempimento da parte dell'appaltatore e quindi è la stazione appaltante a corrispondere direttamente al subappaltatore.

L'esecuzione delle prestazioni affidate in subappalto non possono formare oggetto di ulteriore subappalto.

L'affidatario è solidalmente responsabile con il subappaltatore degli adempimenti, da parte di quest'ultimo, degli obblighi di sicurezza previsti dalla normativa vigente.

ART. 16 – TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con il presente articolo si provvede a dare l'informativa prevista dall'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (nel prosieguo GDPR) facendo presente che i dati personali forniti dalle ditte partecipanti alla gara saranno raccolti presso l'Azienda U.L.S.S. n. 7 per le seguenti finalità: - eseguire obblighi derivanti da un contratto oppure per adempiere, prima e dopo l'esecuzione del contratto, a connesse specifiche richieste; - adempiere ad obblighi di legge di natura amministrativa, contabile, civilistica, fiscale, regolamenti, normative comunitarie e/o extracomunitarie; - gestire l'eventuale contenzioso; - gestire l'eventuale processo di qualificazione e monitoraggio del fornitore. Tali trattamenti saranno improntati ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti delle ditte e dei titolari dei dati. I dati personali verranno conservati anche dopo la cessazione del contratto per l'espletamento di tutti gli eventuali adempimenti connessi o derivanti dal contratto per il periodo di durata prescritto dalle leggi vigenti e secondo il termine di prescrizione dei diritti scaturenti dal contratto stesso. Il conferimento dei dati è obbligatorio in adempimento di quanto richiesto dagli obblighi legali e contrattuali e, pertanto, l'eventuale rifiuto a fornirli, in tutto o in parte, può dar luogo all'impossibilità per l'Azienda di dare

esecuzione al contratto o di svolgere correttamente tutti gli adempimenti correlati, compreso il pagamento. Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, con modalità e strumenti volti a garantire la massima sicurezza e riservatezza, ad opera di soggetti appositamente autorizzati. Esclusivamente per le finalità sopra specificate, tutti i dati raccolti ed elaborati potranno essere comunicati a figure interne, autorizzate al trattamento in ragione delle rispettive mansioni, nonché alle seguenti categorie di soggetti esterni: istituti di credito; professionisti o società di servizi che operino per conto della nostra azienda; avvocati e consulenti legali; Enti Pubblici e privati, anche a seguito di ispezioni e verifiche; Amministratori di Sistema e Società fornitrici di servizi software (nell'amministrazione di tali procedure). I dati personali non saranno oggetto/di trasferimento presso Paesi Terzi non europei. Il Titolare del trattamento si riserva però la possibilità di utilizzare servizi in cloud o che prevedano il trasferimento presso Paesi extra UE: in tal caso i fornitori di tali servizi saranno selezionati tra coloro che forniscono garanzie adeguate, così come previsto dall'art. 46 GDPR. Le ditte hanno il diritto (artt. 15 -22 del GDPR) di chiedere all'Azienda di accedere ai dati personali e di rettificarli se inesatti, di cancellarli o limitarne il trattamento se ne ricorrono i presupposti, oppure di opporsi al loro trattamento per legittimi interessi perseguiti dalla ns. Azienda, nonché di ottenere la portabilità dei dati forniti solo se oggetto di un trattamento automatizzato basato sul consenso o sul contratto. Hanno altresì il diritto di revocare il consenso prestato per le finalità di trattamento che lo richiedono, ferma restando la liceità del trattamento effettuato sino al momento della revoca. Potranno esercitare i diritti sopra indicati contattando l'Ufficio Relazioni con il Pubblico (U.R.P.) inviando una e-mail all'indirizzo: urpbassano@aulss7.veneto.it oppure a urpthiene@aulss7.veneto.it; potranno altresì proporre reclamo, ai sensi dell'art. 77 del GDPR, all'autorità di controllo competente in materia (Garante per la protezione dei dati personali).

Il Titolare, con delibera n. 1624 del 01.09.2022, ha nominato il responsabile della protezione dei dati, ai sensi dell'art. 37 del GDPR, affidando l'incarico alla ditta Compliance Officer e Data Protection di Polito dott.ssa Filomena a partire dal 1° settembre 2022.

Con riferimento ai dati che saranno gestiti dalla ditta aggiudicataria l'Azienda Sanitaria, in qualità di titolare del trattamento dei dati, intende designare la Ditta Aggiudicataria quale responsabile esterno del trattamento dei dati personali strettamente inerenti all'oggetto dell'appalto, la quale dovrà accettare tale nomina sottoscrivendo lo specifico Accordo ai sensi dell'art. 28 del Regolamento UE 2016/679 che viene allegato al presente Capitolato (**Allegato 3**) e che dovrà essere sottoscritto in sede di stipula del contratto.

ART. 17 – PATTO DI INTEGRITA'

Al presente appalto si applicano le clausole pattizie di cui al Patto di integrità allegato al presente capitolato speciale (**Allegato 5**) nelle more del rinnovo del Protocollo di Legalità sottoscritto dalla Regione del Veneto in data 17.09.2019 ai fini della prevenzione dei tentativi d'infiltrazione della criminalità organizzata nel settore dei contratti pubblici di lavori, servizi e forniture.

ART. 18 – FORO COMPETENTE

Per le eventuali controversie che dovessero insorgere tra le parti in relazione all'interpretazione, esecuzione e risoluzione del contratto, sarà esclusivamente competente il Foro di Vicenza.

In ogni caso, nelle more dell'eventuale giudizio dell'Autorità Giudiziaria, la ditta fornitrice non potrà sospendere o interrompere la fornitura pena l'incameramento della cauzione definitiva posta a garanzia della fornitura e fatta salva la possibilità per l'Azienda Ulss di rivalersi per gli eventuali ulteriori danni subiti.

ART. 19 – CLAUSOLA FINALE

Per quanto qui non espressamente previsto e disciplinato si richiamano le norme vigenti in materia di pubbliche forniture, nonché alle norme del codice civile in materia di obbligazioni e contratti.

Il Direttore
U.O.C. Provveditorato Economato e Gestione della Logistica
(dott.ssa Elisabetta Zambonin)

ALLEGATI:

- Allegato_1_DUVRI
- Allegato_2_Informazione sui rischi specifici esistenti nelle strutture sanitarie in cui la ditta è destinata ad operare
- Allegato_3_Accordo Privacy
- Allegato_4_Patto di Integrità